

MOUVEMENT SPECIFIQUE 2015

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE
SECRETARIAT GENERAL

Direction générale des ressources humaines

Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire - Sous direction de la gestion des carrières

A RETOURNER (pour le 9 décembre 2014 par voie hiérarchique) au Bureau **DGRH B2-4**

Bureau des personnels enseignants du second degré hors académie

72 rue Régnault 75243 PARIS cedex 13

Votre attention est appelée sur le fait que vous ne pouvez remplir sans risques d'erreur votre demande de mutation si vous n'avez pas pris connaissance de la note de service relative au mouvement des personnels enseignants du second degré et des personnels d'éducation et d'orientation pour la rentrée scolaire 2015 publiée au Bulletin Officiel de l'Education Nationale du 13 novembre 2014.

<p>BUREAU : DGRH B2-4</p> <p>Personnels détachés à l'étranger, affectés dans une COM. (Les enseignants affectés à Mayotte et en Nouvelle Calédonie, à l'exception des COP-DCIO, ainsi qu'à St Pierre et Miquelon, doivent participer au mouvement dans leur académie)</p> <p><u>Précisez le mouvement spécifique auquel vous souhaitez participer :</u></p> <p><i>(établir autant de formulaires que de mouvements auxquels vous participez)</i></p>	<p>1</p> <p>M <input type="checkbox"/> (1) Mme <input type="checkbox"/> (1)</p> <p>NOM :</p> <p>NOM D'USAGE :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :/...../.....</p> <p>(1) cochez la case correspondant à votre situation</p>
<p>2</p> <p>DISCIPLINE DE RECRUTEMENT</p> <p>.....</p> <p>DISCIPLINE DE MOUVEMENT</p> <p>.....</p>	<p>4</p> <p>AFFECTATION MINISTERIELLE ACTUELLE (fonctionnaire en activité ou détaché)</p> <p>Etablissement pour les agents affectés en COM, établissement ou organisme d'accueil pour les agents détachés à l'étranger :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Commune :</p> <p>Pays :</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-mail :</p>
<p>3</p> <p>CORPS <u>(COCHER LA RUBRIQUE CONCERNEE)</u></p> <p>Chaire supérieure <input type="checkbox"/></p> <p>AGREGES <input type="checkbox"/> CERTIFIES <input type="checkbox"/></p> <p>COP-DCIO <input type="checkbox"/> PLP <input type="checkbox"/></p> <p>ADJOINTS- D'ENSEIGNEMENT <input type="checkbox"/></p>	<p>5</p> <p>MOUVEMENT SPECIFIQUE</p> <p>MUTATION <input type="checkbox"/></p> <p>PREMIERE AFFECTATION <input type="checkbox"/></p> <p>REINTEGRATION <input type="checkbox"/></p> <p>(cochez la case correspondant à votre situation)</p>
<p>6</p> <p><u>ENGAGEMENT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT</u></p> <p>Je soussigné, avoir pris connaissance de la note de service annuelle relative aux mutations. Je sais qu'une affectation obtenue au mouvement spécifique entraînera l'annulation de ma participation au mouvement inter académique.</p> <p>A..... le..... Signature</p>	

7	IDENTIFIANT EDUCATION NATIONALE (NUMEN) <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
----------	--

8	VOEUX (classés par ordre de préférence)
----------	--

N° de VOEU	TYPE DE VOEU	CODE DU VOEU **	LIBELLE EXPRIME EN CLAIR
1	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
2	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
3	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
4	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
5	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
6	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
7	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
8	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
9	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
10	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
11	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
12	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
13	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
14	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	
15	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	

**** seul le code inscrit au regard du vœu exprimé en clair sera pris en compte**

9

SITUATION ADMINISTRATIVE

- Activité ou Détachement
- Stagiaire ex fonctionnaire titulaire, département du dernier poste occupé

--	--	--
- Stagiaire ex fonctionnaire, titulaire de l'académie de :
- Stagiaire avec services d'agent non titulaire pris en compte pour le reclassement
- Autres cas (stagiaire ou COP...).....

Cochez la case correspondant à votre situation

Date de nomination dans l'affectation actuelle ou date de détachement
ou de mise en CLD, ou de mise en disponibilité

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

10

ADRESSE PERSONNELLE DU DEMANDEUR

N°:..... Rue :

.....

Code postal : Commune :

Pays :

Téléphone fixe : E mail :

11

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

ATTESTATION A REMPLIR OBLIGATOIREMENT
PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT OU EXERCE EFFECTIVEMENT LE FONCTIONNAIRE

Je soussigné, chef d'établissement, certifie que :

M., Mme,

a été affecté (e) dans mon établissement à compter du :/...../.....

par arrêté ministériel

par arrêté rectoral

Je certifie avoir porté à sa connaissance la note de service annuelle concernant les mutations, publiée au Bulletin officiel de l'éducation nationale.

Timbre de l'établissement

A....., le.....

Signature

N° de tél :

Il appartient à l'intéressé de transmettre un exemplaire de la ou les fiches de candidature, chacune accompagnée de la lettre de motivation, du CV I-PROF et le cas échéant du dossier complémentaire :

- aux **doyens des Groupes de l'inspection générale compétents** -Carré Suffren, 31 rue de la Fédération 75015 PARIS - , en précisant le ou les mouvements auxquels il fait acte de candidature.