

FICHE DE VŒUX POUR LA MOBILITE DES IEN

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom d'usage : Prénoms : Date et lieu de naissance :	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) Nombre d'enfants à charge et âge :
Adresse personnelle : Courriel : N° de téléphone :	Profession du conjoint : (si fonctionnaire, préciser le corps) Résidence personnelle du conjoint : Résidence professionnelle du conjoint :
<u>Spécialité :</u> <input type="checkbox"/> 1 ^{er} degré <input type="checkbox"/> Information-orientation <input type="checkbox"/> Enseignement Technique ou Enseignement Général Option : Date de recrutement : Statut : <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Détaché(e)	<u>Affectation actuelle</u> Académie : Département : Etablissement d'affectation (Rectorat, DSDEN, Circonscription) : Spécialité de poste et option: Date d'affectation :

VŒUX DE MUTATION (ces vœux sont formulés à titre indicatif)

Il est impératif de vous référer à la note de service ainsi qu'à l'annexe 3 (notice explicative relative aux vœux de mutation) afin de renseigner valablement les informations demandées

Vœu	Spécialité de poste	Académie	Code Département	Libellé Etablissement d'affectation	Code USI
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Motif de la demande, joindre **IMPERATIVEMENT** en annexe la copie des pièces justificatives :

- rapprochement de conjoint** (précision du nom, des fonctions et du lieu d'exercice du conjoint ou du partenaire de Pacs, copie du livret de famille, justificatif administratif du Pacs, du dernier avis d'imposition commune, justificatif de son employeur ou de « Pôle emploi ») ;
- situation de handicap** (attestation de la maison départementale des personnes handicapées et justificatif du médecin conseiller technique attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie) ;
- centre d'intérêts matériels et moraux** (arrêté ou documents attestant cette situation) ;
- réintégration**
- convenances personnelles** (si autre motif, précisez :

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à accepter tout poste correspondant à l'un de mes vœux.

Date :

Signature :

Avis du supérieur hiérarchique (en cas d'avis défavorable, expliciter les raisons de manière circonstanciée) :

Avis motivé du directeur académique des services de l'éducation nationale

- Favorable Défavorable

Motivation de l'avis :

Date :

Signature :

Avis motivé du recteur d'académie

- Favorable Défavorable

Motivation de l'avis :

Date :

Signature :

Fiche à retourner au plus tard le 6 mars 2023 au bureau DE 2-2 :
ienpremiersecondedegre@education.gouv.fr
avec copie au rectorat ou vice-rectorat pour les agents affectés en académie ou en COM