**ANNEXE R6**

|  |  |
| --- | --- |
| Ministères de l’éducation nationalede l’enseignement supérieur et de la rechercheDossier à compléter et à renvoyer à l’autorité compétente :Pour un accueil dans le corps des- MEN et CTSS : DGRH - bureau DGRH C2-1 – 72 rue Regnault – 75013 Paris- **Pour les autres corps : au rectorat de l’académie concernée**, vous trouverez les coordonnées sur le site : www.education.gouv.fr | DEMANDE D’ACCUEIL EN DETACHEMENT Corps d’accueil demandé :❑ ATTACHE D’ADMINISTRATION DE L’ETAT (catégorie A)❑ SAENES (catégorie B)❑ ADJAENES (catégorie C)❑ MEDECINS EDUCATION NATIONALE (catégorie A)❑ CONSEILLERS TECHNIQUES de service social (catégorie A)❑ INFIRMIERS (catégorie A ou B)❑ ASSISTANTS de service social (catégorie B)DEMANDE D’AFFECTATION CIGEMCorps concerné❑ ATTACHE D’ADMINISTRATION DE L’ETAT (catégorie A)❑ CONSEILLERS TECHNIQUES de service social (catégorie A)❑ ASSISTANTS de service social (catégorie B) |

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

**NOM d’USAGE et PRENOM**: :……………………………………………………………………………...........

NOM DE FAMILLE : :………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le :……………………………………………………………………à

Adresse personnelle :

Téléphone :

Portable (éventuellement) :

Adresse professionnelle : …………………………………………………………………………………………..

Téléphone :

Courriel :

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

**ADMINISTRATION :**

CORPS/ GRADE :……….……………………………Echelon : Indice Brut :………..depuis le :

###### CATEGORIE :

###### ❑ catégorie A ❑ catégorie B ❑ catégorie C

Mode d’accès dans le grade: IRA **❑** - Concours **❑** - Liste d’aptitude **❑** - Emploi réservé - **❑** -BOE **❑**

Date d’ancienneté dans le grade :

**POSITION ACTUELLE** : Activité **❑** - Détachement **❑**- Disponibilité **❑** - Congé parental **❑**

**NOM**…………………………………………………**PRENOM**…………………………………………………

##### VOS SOUHAITS D’AFFECTATION

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Souhaits géographiques (académie, département, ville) :

Souhaits fonctionnels et/ou spécialité :

VOTRE FORMATION INITIALE ET CONTINUE

- **Formation initiale** : Diplômes ou niveau (précisez les dates)

**- Formation continue :** Stages et formations suivis depuis les 5 dernières années (date et niveau)

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**LES RAISONS DE VOTRE DEMANDE**

**❑** désir de mobilité professionnelle

**❑** convenances personnelles

**❑** raisons familiales (rapprochement de conjoint, de domicile)

Fait le : Signature de l’agent :

**NOM**…………………………………………………**PRENOM** …………………………

|  |
| --- |
| CADRE A REMPLIR PAR VOTRE ADMINISTRATION |

# Avis de votre supérieur hiérarchique direct

###  FAVORABLE ❑ DEFAVORABLE ❑

###  Signature - timbre - coordonnées

**Avis de l’autorité habilitée à prononcer le détachement de l’agent**

###  FAVORABLE ❑ DEFAVORABLE ❑

###  Signature - timbre - coordonnées

|  |
| --- |
| CADRE A REMPLIR PAR L’ADMINISTRATION D’ACCUEIL (ministère ou rectorat) |

### FAVORABLE ❑ DEFAVORABLE ❑

**Proposition d’affectation :**

|  |
| --- |
| ***Seules seront instruites les demandes transmises par LA VOIE HIERARCHIQUE*** |

**PIECES A FOURNIR**

|  |
| --- |
| **OBLIGATOIREMENT :**- dernières fiches d’entretien professionnel / évaluation- dernier arrêté de promotion d’échelon- un état des services- un Curriculum vitae (maximum 2 pages)**CAS PARTICULIERS :**Si l’agent est déjà mis à disposition, en détachement, en disponibilité, en congé parentalou de longue maladie **: merci de joindre les arrêtés correspondants** |