

ANNEXE 1

DEMANDE DE MUTATION DANS LE CORPS DES INSPECTEURS DE L'EDUCATION NATIONALE

Année scolaire 2018-2019

COORDONNEES PERSONNELLES

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom d'usage : Prénom : Date et lieu de naissance : NUMEN :	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) Nombre d'enfants à charge et âge :
Adresse personnelle :	Courriel : N° de téléphone :

SITUATION ADMINISTRATIVE

<u>Spécialité de recrutement</u> <input type="checkbox"/> 1 ^{er} degré <input type="checkbox"/> Information-orientation <input type="checkbox"/> Enseignement Technique-Enseignement Général Discipline : Date de recrutement : Statut : <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire	<u>Affectation actuelle</u> Académie : Département : Etablissement d'affectation (Rectorat, DSDEN, DRONISEP-ONISEP, Circonscription) : Spécialité de poste : Date d'affectation :
---	--

MOTIF DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Convenances personnelles <input type="checkbox"/> Réintégration	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint <input type="checkbox"/> Mesure de carte scolaire	<input type="checkbox"/> RQTH <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :	<input type="checkbox"/> Mutation conjointe
Renseignements sur le conjoint : <u>A remplir obligatoirement dans le cas de rapprochement de conjoint ou de mutation conjointe</u>			
Nom et prénom :		Profession :	
Commune d'exercice :		Commune de résidence :	
Académie d'affectation :		Etablissement d'affectation :	
Vœux géographiques :			

IMPORTANT : Joindre impérativement une copie des pièces justificatives

- **Rapprochement de conjoint** : copie du livret de famille ou du contrat de PACS, justificatif d'employeur du conjoint ou de « Pôle emploi », copie du dernier avis d'imposition commune et copie de(s) certificat(s) de scolarité de(s) enfant(s)

- **Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé** : pièce attestant de la qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) et un justificatif attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée ou malade

ANNEXE 1

DEMANDE DE MUTATION DANS LE CORPS DES INSPECTEURS DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Année scolaire 2018-2019

VŒUX DE MUTATION

Il est impératif de vous référer à la note de service ainsi qu'à l'annexe 2 (notice explicative relative aux vœux de mutation) afin de renseigner valablement les informations demandées

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

DECLARATION SUR L'HONNEUR

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

Date :

Signature :

AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES

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 :

La date limite de retour des demandes de mutation et des pièces justificatives à l'administration centrale, **par les services académiques** et les services concernés pour les personnels détachés ou mis à disposition, est fixée **au vendredi 9 mars 2018.**