



**ANNEXE RÉSERVÉE AUX TITULAIRES D'UNE RQTH SOUHAILANT SOLLICITER UN  
AVIS DU SERVICE MÉDICAL ET SOCIAL SUR L'IMPACT ÉVENTUEL DE LA DEMANDE  
DE MUTATION ET SUR SES CONDITIONS DE TRAVAIL**

**MOUVEMENT INTRA ACADEMIQUE DES MAITRES DU PRIVÉ**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom patronymique : ..... Téléphone : .....

Adresse personnelle : .....

Mél académique(obligatoire) : .....

Titulaire d'une RQTH (document à joindre)

Situation familiale :

célibataire       marié(e)       vie maritale       PACS       séparé(e)       divorcé(e)       veuf(ve)

Nombre d'enfants mineurs à charge : .....

Situation professionnelle du conjoint :  activité professionnelle → commune d'exercice : .....

demandeur d'emploi

Discipline du contrat : .....

Grade :       Certifié       PLP       PEPS       Agrégé

Stagiaire       TITULAIRE ENSEIGNEMENT PUBLIC

*(Cocher la case correspondante)*

Quotité horaire année en cours : .....

Etablissement d'affectation 2023-2024 :

.....

**Partie réservée au SMS – AVIS** :  prioritaire  non prioritaire

Observations :

Conditions géographiques imposées par l'état de santé ou l'environnement social

.....  
.....  
.....

Conditions particulières de travail – avis complémentaire

.....  
.....  
.....

Date et signature du SMS

**Fiche à retourner au plus tard  
– DELAI IMPERATIF –**

**A l'adresse suivante en courrier recommandé avec accusé de réception :**

Rectorat de Grenoble – Service Médical et Social

7 place Bir-Hakeim – CS 81065 – 38021 GRENOBLE CEDEX SMS ☎ 04.76.74.72.28