

**MOUVEMENT 2021 - FICHE DE VOEUX****Fiche complétée à transmettre avant le 9 avril 2021 délai de rigueur :**

- à la DSDEN de l'Ardèche : SMEP-1D gestion collective  
Place André Malraux – BP 627 – 07000 PRIVAS
- et à chaque chef d'établissement d'accueil sollicité
- et à la Commission De l'Emploi de la DDEC du département sollicité (notamment pour les mutations interdiocésaines)

Département d'origine :

 07 –  26 –  38 –  73 –  74 Autres (précisez le département)**I. MOTIF DE LA CANDIDATURE / NATURE DE LA DEMANDE**

1.  Service réduit ou supprimé  
 Abandon de direction  
 Reprise à temps complet ou modification de la quotité  
 Retour à l'emploi après disponibilité / congé parental
2.  Lauréat du concours externe ayant validé son stage  
 Lauréat du concours interne ayant validé son stage  
 Lauréat du concours RAEP ayant validé son stage
3.  Mutation interne au département  
 Entrée dans le département (précisez) :  07 –  26 –  38 –  73 –  74 (dans ce cas, joindre obligatoirement votre fiche de synthèse de carrière délivrée par votre service gestionnaire précisant votre Ancienneté Générale de Services au 01/09/2020)

**CAS PARTICULIERS : mutations pour impératifs familiaux**Rapprochement de domicile Handicap ou maladie Résidence de l'enfant **II. SITUATION PERSONNELLE**

NOM D'USAGE : ..... NOM DE NAISSANCE : ..... Prénom : .....

Ancienneté Générale de Service : Joindre OBLIGATOIREMENT relevé issu d'I.professionnel

Date et Lieu de naissance : .....

Situation familiale :  célibataire -  marié(e) -  pacsé(e) -  union libre -  divorcé(e) -  veuf(ve) -  séparé(e)

Adresse personnelle : .....

N° téléphone : ..... E-mail professionnel : .....@ac-grenoble.fr

**III. SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE**

ETABLISSEMENT ACTUEL (coordonnées de l'école) : .....

En situation de :  Contrat définitif  Contrat provisoire  Agrément définitif  Agrément provisoireService actuel :  Enseignant  Chef d'établissement  Titulaire du CAPA-SH/CAPPEI  Inscrit à la formation du CAPPEI Temps complet  Temps partiel de droit :.....%  Temps partiel sur autorisation :.....%  Temps incomplet :.....%  Congé (motif) : .....

VŒUX			
Classement	ECOLE - COMMUNE	N° poste demandé	Quotité horaire : TC (Temps Complet) – 1/2 (mi temps) - ¼ (quart temps)
N° 1			
N° 2			
N° 3			
N° 4			
N° 5			
N° 6			
N° 7			
N° 8			
N° 9			
N° 10			
N° 11			
N° 12			
N° 13			
N° 14			
N° 15			

Après lecture des informations données, j'ai bien noté que mon affectation sur un de mes vœux ne pourra donner lieu à un refus non légitimé et je m'engage à rejoindre le poste attribué.

DATE ET SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT

DATE ET VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

**ACCUSE DE RECEPTION ET AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT SOLICITE SUR LA CANDIDATURE** FAVORABLE  DEFAVORABLE (Avis motivé)

Nom du Chef d'Etablissement : .....

Le ..... à .....

Signature et tampon de l'école