

Fiche complétée à transmettre avant le 12 avril 2022 délai de rigueur :

- à la DSDEN de l'Ardèche : exclusivement par courrier électronique à l'adresse suivante : smepe-1dmouvement@ac-grenoble.fr
- et à chaque chef d'établissement d'accueil sollicité
- et à la DDEC du département dont relève le premier vœu sollicité.

Département d'origine :

07 26 38 73 74

Autres (précisez le département) :

I. MOTIF DE LA CANDIDATURE / NATURE DE LA DEMANDE

- Suppression / réduction de service
- Abandon de direction
- Reprise à temps complet ou modification de quotité
- Retour à l'emploi après disponibilité / congé parental
- Lauréat(e) du concours ayant validé son stage - Précisez : concours externe second concours interne
- Mutation à l'intérieur de l'académie
- Entrée dans l'académie : joindre obligatoirement votre fiche de synthèse de carrière délivrée par votre service gestionnaire précisant votre Ancienneté Générale de Services au 01/09/2021.

CAS PARTICULIERS (le cas échéant) : mutations pour impératifs familiaux

Rapprochement de domicile Handicap ou maladie Résidence de l'enfant

QUOTITE DE SERVICE DEMANDEE : Temps complet Autre quotité, à préciser :

II. SITUATION PERSONNELLE

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE : Prénom :

Ancienneté Générale de Service : **Joindre OBLIGATOIREMENT le relevé issu d'I-Professionnel**

Date de naissance : Situation de famille :

Adresse personnelle :

N° téléphone : E-mail professionnel :

III. SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

ETABLISSEMENT ACTUEL (coordonnées de l'école) :

En situation de : Contrat définitif Contrat provisoire Agrément définitif Agrément provisoire

Service actuel : Enseignant Chef d'établissement Titulaire du CAPA-SH/CAPPEI Inscrit à la formation du CAPPEI

Temps complet Temps partiel :% Temps incomplet :% Congé (motif) :

POSTES DEMANDES			
Ordre des vœux	Numéro du poste (cf. liste des postes)	Commune - Ecole	Quotité horaire
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			

Je m'engage à rejoindre tout poste demandé et obtenu.

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

ACCUSE DE RECEPTION ET AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT SOLLICITE SUR LA CANDIDATURE

FAVORABLE DEFAVORABLE (Avis motivé)

Nom du Chef d'Etablissement :

Le à Signature et tampon de l'école