**MOUVEMENT DEPARTEMENTAL RENTREE 2024**

**Récapitulatif des demandes de majoration**

Vous participez au mouvement départemental pour la rentrée 2024. Afin de préparer au mieux la vérification des barèmes, merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire dument complété avant le lundi **22 avril 2024** par courrier électronique à ***ce.dsden73-mouvement@ac-grenoble.fr***.

NOM : …………………………………………………….….……………………………………………….………

Prénom ……………….….…..…………………………………………………………………………...…………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYPE DE DEMANDE | \* | Cadre réservé à l’administration |
| Rapprochement de conjoints |  |  |
| Rapprochement avec le détenteur de l’autorité parentale conjointe |  |  |
| Agent bénéficiaire d’une RQTH en cours de validité |  |  |
| Agent bénéficiaire de l’obligation d’emploi avec un appui médical |  |  |
| Agent ayant un conjoint bénéficiaire de l’obligation d’emploi et/ou un enfant reconnu handicapé ou ayant une maladie grave |  |  |
| Mesure de carte scolaire |  |  |
| Ancienneté en REP ou REP+ :  date de nomination à titre définitif : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Ancienneté sur poste éloigné des axes de communication :  date de nomination : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Caractère répété de la demande |  |  |
| Ancienneté dans le poste :  date de nomination : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Enfants à charge : nombre d’enfants : \_\_\_\_\_ |  |  |
| Enfant à naitre : date de début de grossesse : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Intérim sur un poste de direction ou chargé d’école |  |  |
| Réintégration après congé parental |  |  |
| Réintégration après détachement |  |  |
| Réintégration après disponibilité |  |  |
| Autre (à préciser) :  …………..……………………………………….……………………………………..…… |  |  |

\* Cocher les cases correspondant aux situations pour lesquelles vous demandez à bénéficier d’une majoration de barème ou d’une priorité.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024 Signature