

**MUTATIONS 2021 - Maîtres contractuels**

**Demande d'inscription au mouvement**

**INTRA ACADEMIE**

**2nd  
degré**

Demande de MUTATION dans l'académie  
 Demande de réintégration

Demande de complément de service :  
*(uniquement pour les enseignants à temps partiel)*

Dans l'établissement actuel  
 Dans tout établissement proposant un complément de service

Demande de PREMIER EMPLOI en contrat définitif :  
 CAFEP  CAER  Concours Réservé

**Identité du demandeur :**

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_ Adresse électronique (**obligatoire**) : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 Discipline de **CONTRAT** : \_\_\_\_\_ Option : \_\_\_\_\_  
 Autres disciplines pouvant être enseignées : \_\_\_\_\_

**Situation administrative :**

En contrat définitif depuis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  En contrat provisoire depuis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Autre situation (réintégration, disponibilité, congé) depuis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Echelle de rémunération : \_\_\_\_\_ Echelon : \_\_\_\_\_

Ancienneté de service, d'enseignement, de direction ou de formation dans l'enseignement privé sous contrat et public : ..... années  
*(au 1er septembre de l'année scolaire en cours conformément à l'article 5.5.2)*

Nom de l'établissement principal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

| Spécialités enseignées : | Répartition horaire |    |     |    |          | TOTAL |
|--------------------------|---------------------|----|-----|----|----------|-------|
|                          | Collège             | LP | LEG | LT | Post-Bac |       |
|                          |                     |    |     |    |          |       |
|                          |                     |    |     |    |          |       |
|                          |                     |    |     |    |          |       |

Nom de l'établissement secondaire : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

| Spécialités enseignées : | Répartition horaire |    |     |    |          | TOTAL |
|--------------------------|---------------------|----|-----|----|----------|-------|
|                          | Collège             | LP | LEG | LT | Post-Bac |       |
|                          |                     |    |     |    |          |       |
|                          |                     |    |     |    |          |       |

**Motif de la demande :**

Impératifs familiaux  Raisons médicales (justificatif obligatoire d'un médecin agréé)  Vie religieuse  
 Autre raison : \_\_\_\_\_

*Merci de joindre à votre dossier toutes les pièces justifiant le motif de votre demande*

**Voeux : (Vous aurez à postuler ultérieurement sur le serveur académique dès ouverture)**

Je souhaite une mutation :

Dans les secteurs géographiques suivants  Dans tous les secteurs géographiques de l'Académie de Rouen

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_

A temps complet  A temps partiel - Nombre d'heures souhaité : \_\_\_\_\_ heures

Autres précisions : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Signature du maître :

Reçu et remis copie à l'enseignant le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Signature du chef d'établissement :