

NOM : .....

Prénom : .....

## **Demande de MUTATION**

Fiche de  
VOEUX

MP2

### **MOUVEMENT DU PERSONNEL « ENSEIGNANTS » 2018**

**A renvoyer pour le 24 Avril 2018 au plus tard**

Commission Départementale  
de l'Emploi du 1<sup>er</sup> degré

#### ***Dossier de demande de MUTATION***

o Les demandes de mutation des Maîtres du corps diocésain classées en :

**B1** : Maîtres du corps diocésain dont la demande est motivée par des impératifs familiaux dûment justifiés ou des exigences de la vie sacerdotale ou religieuse et demandes des Maîtres à temps complet en service partagé sur au moins 3 établissements.

**B2** : Maîtres du second degré autorisés définitivement, pour un motif médical ou suite à une reconversion, à exercer dans un établissement du premier degré.

**B3** : autres Maîtres du corps diocésain.

**Justificatifs pour bénéficier de la priorité pour « impératifs familiaux »** : originaux ou documents certifiés sur l'honneur. Aucun dossier incomplet ne pourra bénéficier de la priorité prévue pour « impératifs familiaux ».

## ÉTAT CIVIL DE L'ENSEIGNANT

NOM de famille.....NOM d'usage .....

Prénoms.....Date de naissance .....

Situation familiale ..... Nombre d'enfant(s) .....

Adresse personnelle : Rue .....

Code postal – Ville .....

N° de téléphone ..... Téléphone portable .....

Adresse mail (Obligatoire) : .....

## ÉTABLISSEMENT D'AFFECTATION ACTUELLE

NOM et adresse de l'Etablissement actuel.....

- CONTRAT SIMPLE  
 CONTRAT D'ASSOCIATION

Je suis titulaire d'un poste  
à  à   
↳ Quotité : .....

## MOTIF DE LA DEMANDE DE MUTATION

### ① Situation

- Je suis actuellement titulaire d'un emploi et je sollicite une nomination dans un autre Etablissement du diocèse.

**Compléter le tableau ci-contre et joindre la copie de votre ancienneté définie par l'Administration (DSDEN 37) dans votre espace I-Prof en vous connectant sur le site : <http://www.ac-orleans-tours.fr/dsden37/personnels/> puis cliquer sur « mon espace » en haut à droite**

### ② Impératifs familiaux ou religieux <sup>(1)</sup>

- Rapprochement de conjoint  
 Soins enfant ou ascendant  
 Raisons médicales graves

| Priorité | Ordre | Ancienneté |
|----------|-------|------------|
| B        |       |            |

<sup>(1)</sup> Pièces à joindre pouvant justifier la demande : originaux ou documents certifiés sur l'honneur (attestation d'employeur du conjoint, certificats de situation familiale, certificat médicaux (médecins assermentés), attestation du supérieur ou provincial...

# DEMANDE DE MUTATION

## I. Choix à partir de la publication des postes d'adjoints

Bien indiquer le N° du poste paru sur la liste N°2 des postes.

| 1                   | 2           | 3                | 4       |
|---------------------|-------------|------------------|---------|
| ORDRE DE PRÉFÉRENCE | N° DU POSTE | ÉCOLE / LOCALITE | QUOTITÉ |
| 1                   |             |                  |         |
| 2                   |             |                  |         |
| 3                   |             |                  |         |
| 4                   |             |                  |         |
| 5                   |             |                  |         |
| 6                   |             |                  |         |
| 7                   |             |                  |         |
| 8                   |             |                  |         |
| 9                   |             |                  |         |
| 10                  |             |                  |         |
| 11                  |             |                  |         |
| 12                  |             |                  |         |
| 13                  |             |                  |         |
| 14                  |             |                  |         |
| 15                  |             |                  |         |

**Retour** de cet imprimé au « Secrétariat de la CDE 1<sup>er</sup> degré »  
pour le **24 Avril 2018** dernier délai.