

A remplir par chaque
enseignant titulaire

**M O U V E M E N T d u
P E R S O N N E L
R E N T R E E 2 0 2 5
F o r m u l a i r e n ° 1**

→ Fiche à remettre à votre chef d'établissement
pour le **Lundi 10 mars 2025 au plus tard**

NOM : **Prénom** :
Ecole : Commune : Cours :
Temps complet : **OUI NON** - si NON nature temps partiel : **DE DROIT** **SUR AUTORISATION**

⇒ Si vous enseignez à temps complet,
avez-vous l'intention de faire une demande de **travail à temps partiel sur autorisation** * ? **OUI NON**
* la quotité horaire dégagée devient alors vacante (demande à formuler auprès de la DSDEN avant le 14 mars 2025 Cf Intranet
académique)
Si OUI, indiquez le nombre de ½ journées libérées :

⇒ Si **vous enseignez à temps partiel sur autorisation** (... ½ journées actuellement libérées) ,
envisagez-vous de modifier cette quotité horaire ? **OUI NON**
Si OUI, indiquez la modification, de ½ journées actuellement libérées à ½ journées libérées

Désirez-vous changer de poste :

⇒ dans l'académie (16, 17, 79 & 86) : **OUI** **NON**
⇒ hors académie : **OUI** **NON**
Si OUI pour quel(s) diocèse(s).....

S'agit-il d'une demande pour un impératif familial ³
(Rapprochement de conjoint, handicap et maladie, résidence de l'enfant) ? **OUI** **NON**

Envisagez-vous de prolonger un congé de droit ou une disponibilité **OUI NON**
Envisagez-vous de prendre un congé de droit ou une disponibilité **OUI NON**
Si OUI,
quel type de congé ou de disponibilité :
pour quelle quotité horaire ? : 1/2 journées libérées

Observations (utilisez le verso de cette fiche)

Signature de l'enseignant

Signature du chef d'établissement

¹ dans ce cas, joindre en version papier votre ancienneté générale des services (AGS) téléchargée sur votre espace I-
PROFESSIONNEL

² conformément à la demande de mutation interdiocésaine transmise à la DDEC pour fin janvier 2025

³ cf. fiche explicative jointe