

**DISCIPLINE :** .....

Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom d'usage : ..... Né(e) le : ..../...../19.....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Tel : ..... Mel : .....

**IMPORTANT**  
 Avec cette fiche, faites nous parvenir par courrier ou mel l'intégralité de votre saisie afin que nous puissions suivre votre mutation.

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

*cochez les cases correspondant à votre situation*

CORPS	
AgrégéE	
CertifiéE	
A.E	
PLP	

POSITION			
congé formation (1)		détachement (1) (2)	
congé parental (1)		disponibilité (1)	
congé longue durée (1)		stage reconversion (1)	
congé longue maladie (1)		CNED (1)	
congé maternité (1)		Autre (1) (2)	

(1) : depuis le ..../...../..... (2) : Précisez : .....

**Titulaire**

Date de titularisation : ..../...../..... Echelon au 31/08/2018 : .....

**Affectation 2016-2017** à titre définitif :  depuis le : ..../...../.....  
 ou provisoire :

En établissement	Nom de l'établissement : ..... et de la commune : ..... <input type="checkbox"/> REP + <input type="checkbox"/> REP / Politique de la ville
sur ZR	Nom de la ZR : ..... Etablissement de Rattachement (Nom & commune) ..... Etablissement(s) d'exercice Rattachement (Nom & commune) .....

**Stagiaire**

ex non titulaire (MA, CDD...)  ex titulaire (1)  Echelon au 31/08/2018 (2): .....

(1) ancien ministère, corps, service, affectation : .....

(2) Classement initial (stagiaire) ou reclassement

**TYPE ET MOTIFS DE LA MUTATION**

convenance personnelle	
première affectation	
mesure de carte scolaire	
réintégration	
voeu préférentiel	
Rapprochement de conjoint (RC)	
Simultanée	
Autorité parentale conjointe (APC)	
Parent isolé (PI)	
situation médicale (RQTH)	

Année de la MCS (Mesure de Carte Scolaire) ..... sur le poste (établissement, commune) .....  
 ..... où vous étiez affectéE depuis.....

**Complétez soigneusement le tableau position**

mariage/ PACS le ... / ... / .....  vie maritale avec enfant(s)  
 Conjoint : Nom : ..... Profession : .....  
 Département de travail : .....  
 Commune de résidence : .....  
 Nombre d'années de séparation au 01/09/2018 : .....  
 Nombre d'enfant(s) de moins de 18 ans (PI) ou de - de 20 ans (RC/APC) .....  
 et/ou à naître (reconnaissance anticipée) : .....

NOM, Prénom : .....

DISCIPLINE : .....

**RECAPITULATIF DES VOEUX**

Voeux	points	Voeux	points
1 :		11 :	
2 :		12 :	
3 :		13 :	
4 :		14 :	
5 :		15 :	
6 :		16 :	
7 :		17 :	
8 :		18 :	
9 :		19 :	
10 :		20 :	

**REMARQUES**