

**MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU 1^{er} DEGRE
 MODIFICATION D'UNE CANDIDATURE ENREGISTREE
 POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2016**

A retourner impérativement à la direction des services départementaux de votre département **avant le 1^{er} février 2016**
Aucune demande ne doit être adressée directement au ministère

NUMEN DU DEMANDEUR

NOM D'USAGE

PRENOM

NOM DE FAMILLE (nom de naissance)

DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF
 (en toutes lettres) :

Inscrire ici le code à 3 chiffres de ce département

--	--	--

MODIFICATIONS DEMANDÉES																																				
RESIDENCE DE L'ENFANT	DEPARTEMENTS DEMANDES	SEPARATION DE CONJOINTS POUR RAISONS PROFESSIONNELLES																																		
Résidence alternée <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>2</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>3</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>4</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>5</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>6</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	1				2				3				4				5				6				Rapprochement de conjoints <input type="checkbox"/> COCHEZ LA CASE Nombre d'enfants à charge <input type="checkbox"/> Nombre d'année(s) scolaire(s) de séparation effective au 31 août 2016 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">NOMBRE D'ANNEE(S)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>½ année <input type="checkbox"/></td> <td>2 années ½ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 année <input type="checkbox"/></td> <td>3 années <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 année ½ <input type="checkbox"/></td> <td>3 années ½ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 années <input type="checkbox"/></td> <td>4 années et plus <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE D'ANNEE(S)		½ année <input type="checkbox"/>	2 années ½ <input type="checkbox"/>	1 année <input type="checkbox"/>	3 années <input type="checkbox"/>	1 année ½ <input type="checkbox"/>	3 années ½ <input type="checkbox"/>	2 années <input type="checkbox"/>	4 années et plus <input type="checkbox"/>
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
NOMBRE D'ANNEE(S)																																				
½ année <input type="checkbox"/>	2 années ½ <input type="checkbox"/>																																			
1 année <input type="checkbox"/>	3 années <input type="checkbox"/>																																			
1 année ½ <input type="checkbox"/>	3 années ½ <input type="checkbox"/>																																			
2 années <input type="checkbox"/>	4 années et plus <input type="checkbox"/>																																			
Droit de visite et d'hébergement <input type="checkbox"/>	<p>Vœu impératif Concerne uniquement les candidats qui ont été mutés à Mayotte. Indiquez obligatoirement votre choix (cf. notice de renseignements)</p> <table border="1"> <tr> <td>OUI</td> <td> </td> <td>NO</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td>N</td> <td> </td> </tr> </table>	OUI		NO				N		<p><i>Une majoration forfaitaire sera ajoutée automatiquement à votre barème si vous bénéficiez de la bonification au titre des années de séparation et que vous exercez votre activité professionnelle dans un département d'une académie non limitrophe de celle où exerce votre conjoint.</i></p>																										
OUI		NO																																		
		N																																		

Se reporter impérativement à la notice d'emploi pour remplir le formulaire

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

VISA, DATE ET SIGNATURE DE L'IA-DASEN DU DEPARTEMENT :
