Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Direction Générale des Ressources Humaines
Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire
Sous direction de la gestion des carrières –Bureau DGRH B2-1

MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU 1ER DEGRE
DEMANDE DE CHANGEMENT DE DÉPARTEMENT
POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2017

A retourner impérativement à la direction des services départementaux de votre département **avant le 1er février 2017**
Aucune demande ne doit être adressée directement au ministère

Votre attention est appelée sur le fait que vous ne pouvez remplir, sans risque d'erreur, votre demande de mutation si vous n'avez pas pris connaissance des instructions de la notice d'emploi de l'imprimé de candidature pour la rentrée scolaire 2017

NUMEN DU DEMANDEUR

CACHET D'ENREGISTREMENT DU COURRIER A L'ARRIVEE
DANS LES SERVICES DEPARTEMENTAUX

Téléphone portable *(facultatif)* **:**

Ecrivez : ☐
1. pour Monsieur.
2. pour Madame.

Date de naissance

Jour		Mois		Année	

NOM D'USAGE

PRENOM

NOM DE FAMILLE (nom de naissance)

1. DEPARTEMENT AUQUEL VOUS ETES RATTACHE (E) ADMINISTRATIVEMENT EN QUALITE DE TITULAIRE :
(en toutes lettres)

Code à 3 chiffres de ce département **|__|__|__|**
(voir tableau de codification page 3 de la notice)

2. CORPS/GRADE

- Instituteur **|__|**
- Professeur des écoles de classe normale **|__|**
- Professeur des écoles hors classe **|__|**

3. ECHELON |__|__|

Classement initial ou reclassement au 1er septembre 2016 : **|__|**

Promotion au 31 août 2016 : **|__|**

Date d'effet : **|__|__|__|__|__|__|**

4. SITUATION ADMINISTRATIVE (*voir notice d'emploi***) :**

5. AFFECTATION :

6. SITUATION DE FAMILLE :

MARIE(E), DIVORCE(E), SEPARE(E), PACSE(E), CONCUBIN(E), CELIBATAIRE *(rayez les mentions inutiles)*

- **Fournir les justificatifs**

7. ADRESSE PERSONNELLE :

8 . SITUATION DU (DE LA) CONJOINT(E) à remplir uniquement si votre conjoint(e) est enseignant(e) du premier degré et lie ses vœux aux vôtres)

NOM et PRENOM :

_____

DATE de NAISSANCE : _____

DEPARTEMENT de RATTACHEMENT :

_____

NUMEN DU CONJOINT si celui-ci est également enseignant du premier degré et lie ses voeux aux vôtres - Sinon, ne rien inscrire

9 . a. ANCIENNETE DE FONCTIONS DANS LE DEPARTEMENT ACTUEL AU-DELA DE 3 ANS D'EXERCICE DANS LE DEPARTEMENT EN QUALITE D'ENSEIGNANT TITULAIRE SITUATION APPRECIEE JUSQU'AU 31/08/2016

Cadre réservé à l'administrartion		
Ans	Mois	Jours
		0 0

b. EXERCICE EN EDUCATION PRIORITAIRE : PERSONNELS TITULAIRES
affectés l'année scolaire en cours dans une école ou un établissement relevant de la politique de la ville ou dans une école ou un établissement participant au programme REP ou REP+
et justifiant d'une durée minimale de **5 années de services continus au 31 août 2017**
dans ces écoles ou ces établissements.

Cadre réservé à l'administrartion			
OUI		NON	

NB : Ces rubriques sont réservées aux services départementaux dont vous dépendez administrativement N'y portez aucune indication

10 . RAPPROCHEMENT DE LA RESIDENCE DE L 'ENFANT
→ **fournir les justificatifs**

RESIDENCE ALTERNEE/ DROIT DE VISITE ET D'HEBERGEMENT ☐
AUTORITE PARENTALE UNIQUE ☐
SOUTIEN FAMILIAL ☐

11 . CANDIDATS SEPARES DE LEUR CONJOINT(E) POUR RAISONS PROFESSIONNELLES
→ **fournir les justificatifs**

11.1 . RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS *situation appréciée jusqu' au 31/08/2017* ☐

11.2 . ENFANTS DE MOINS DE 20 ANS A CHARGE AU 1er SEPTEMBRE 2017 ☐

11.3 . NOMBRE D'ANNEE(S) SCOLAIRE(S) DE SEPARATION AU 31 AOUT 2017

½ ANNEE	☐	2 ANNEES ½	☐
1 ANNEE	☐	3 ANNEES	☐
1 ANNEE ½	☐	3 ANNEES ½	☐
2 ANNEES	☐	4 ANNEES ET +	☐

Majoration forfaitaire : le(la) candidat(e) exerce son activité professionnelle dans un département d'une académie non limitrophe de celle de son(sa) conjoint(e)

Cadre réservé à l'administrartion			
OUI		NON	

Pour remplir la rubrique correspondante à votre situation, conformez-vous aux indications, *rubrique 11* de la notice

12 . DEPARTEMENTS DEMANDES Conformez-vous au tableau de codification *(p. 4 de la notice d'emploi)*

	Code dépt.		Code dépt.	
1		4		
2		5		
3		6		

Vœu impératif

LES CONJOINTS LIANT LEURS VŒUX doivent exprimer des voeux identiques, dans le même ordre en nombre égal.
Les demandes liées sont indissociables.

Vœu impératif concerne uniquement l'agent muté à Mayotte. Ce vœu assure au candidat un retour dans le département où il exerçait avant son arrivée à Mayotte. Lors de la saisie dans SIAM1 le vœu impératif est auto-incrémenté.

Se reporter à la rubrique 12 de la notice

13 . CAPITALISATION DE POINTS POUR RENOUVELLEMENT DU MÊME PREMIER VŒU

Si vous avez participé l'an dernier au mouvement interdépartemental et que vous formulez le même premier vœu, vous bénéficierez automatiquement des points de capitalisation.

14 .

ENGAGEMENT A REJOINDRE LE DEPARTEMENT OBTENU (à remplir obligatoirement par l'enseignant)

Je soussigné(e), après avoir pris connaissance de la note de service annuelle relative aux changements de département m'engage à rejoindre le département obtenu à la rentrée scolaire 2017.

Fait à le Signature :

AVIS, DATE ET SIGNATURE DE L'IA-DSDEN DU DEPARTEMENT

- Favorable ☐
- Défavorable (lettre jointe) ☐