

# Formulaire demande de Mutation 2024



Académie :	Département :
------------	---------------

Nom figurant sur bulletin de salaire :
Sexe :    F    M
Date de naissance :

Nom:	Prénom :
------	----------

Adresse personnelle :
-----------------------

Code postal :		Commune:	
---------------	--	----------	--

Courriel :		Téléphone :
------------	--	-------------

### Mutation intra académique et/ou Mutation interacadémique

#### Motifs de la demande

<p>Au titre d'une priorité légale (Cocher la ou les case.s correspondante.s )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rapprochement de conjoint.e ou de partenaires lié.es par un PACS</li> <li>Prise en compte du handicap</li> <li>Exercice dans un quartier urbain où se posent des problèmes sociaux et de sécurité particulièrement difficiles</li> <li>Prise en compte du CIMM</li> <li>Suppression de poste</li> </ul> <p>Au titre d'une convenance personnelle (Cocher la case correspondante )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Convenance personnelle</li> </ul>
---

<p>Situation administrative actuelle(Cocher la ou les case.s correspondante.s )</p> <p style="margin-left: 40px;">Titulaire                      date de titularisation :</p> <p style="margin-left: 40px;">Stagiaire                      date de stagiairisation :</p> <p style="margin-left: 40px;">Contractuel.le</p> <p style="margin-left: 40px;">Détachement                durée :</p> <p style="margin-left: 40px;">Congé parental              durée :</p> <p style="margin-left: 40px;">Disponibilité                durée :</p> <p style="margin-left: 80px;">Disponibilité pour élever un enfant de - de 8 ans</p> <p style="margin-left: 80px;">Disponibilité pour convenances personnelles</p> <p style="margin-left: 80px;">Disponibilité pour suivre le-la conjoint.e</p> <p style="margin-left: 80px;">Disponibilité pour donner des soins à un proche</p> <p style="margin-left: 40px;">Autres : (merci de préciser la situation administrative)</p>
---

Catégories:    A    B	Ancienneté dans le corps :
Grade :           1° GRADE 2° GRADE	Echelon : Ancienneté d'échelon :
Etablissement d'affectation : N°RNE : Ancienneté dans poste :  Précisez le classement REP/REP+ Politique de la ville   Aucun	
Internat :        OUI   NON	Ancienneté en internat :
<b>Demande liée à la situation familiale</b> (Cocher les cases correspondantes ) Rapprochement de conjoint.e Autorité parentale conjointe Parent isolé Demande simultanée entre conjoint.e.s	
<b>Vous êtes</b> (Cocher les cases correspondantes )  Célibataire/divorcé.e /veuf.ve Marié.e Pacsé.e concubin.e avec enfants	
Date de mariage ou pacs :	Département de travail du conjoint :
Nombre d'années de séparation :	Nombre d'enfants de moins de 18 ans :

VOEUX	Académie:	Département :	Ville :	Établissement :
N°1				
N°2				
N°3				
N°4				
N°5				
N°6				

**IMPORTANT à cocher : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT**

En signant, j'accepte de fournir au SNICS-FSU et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'exa

men de ma carrière.

J'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir notre charte RGPD pour le SNICS-FSU : [http://2018.snics.web4me.fr/index.php?option=com\\_quix&view=page&id=71](http://2018.snics.web4me.fr/index.php?option=com_quix&view=page&id=71)  
Je mandate le représentant désigné par le SNICS-FSU via la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. Cette autorisation et ce mandat sont révocables par moi-même en m'adressant au SNICS-FSU, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

Date :

Signature :

Informations complémentaires :

