

## MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2009

**IMPORTANT**  
Académie d'exercice à la rentrée 2009

Discipline : \_\_\_\_\_

Option postulée : \_\_\_\_\_

NOM(S) figurant sur  
le bulletin de salaire  
(en CAPITALES)

Sexe  
H ou F

Date de naissance

Prénoms : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune : \_\_\_\_\_

N° de téléphone personnel [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Courriel : \_\_\_\_\_

Vous avez déposé un dossier « handicap » (Nous faire parvenir le double de votre demande)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques? Oui  Non

Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) : \_\_\_\_\_

**Situation administrative actuelle :** – Titulaire   
(remplissez et cochez les cadres avec précision) – Stagiaire : ex-titulaire  / en situation  / IUFM   
exerçant : en formation continue  / dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez la vôtre)

|           |             |        |     |      |      |     |        |      |
|-----------|-------------|--------|-----|------|------|-----|--------|------|
| Agrégé(e) | Certifié(e) | P. EPS | PLP | A.E. | C.E. | CPE | CO-PSY | DCIO |
|-----------|-------------|--------|-----|------|------|-----|--------|------|

Cochez le n° (1 à 6) correspondant à votre situation :

**1** Vous êtes **titulaire** { affecté à titre définitif   
affecté à titre provisoire   
en établissement  en zone de remplacement   
Date de nomination sur ce poste : \_\_\_\_\_

**2** Vous êtes **stagiaire 2008/2009 ex-fonctionnaire E.N.**  
(enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : \_\_\_\_\_  
Date d'affectation dans l'ancien poste : \_\_\_\_\_

**3** Vous êtes **stagiaire 2008/2009 ex-fonctionnaire hors E.N.**  
(enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_\_

**4** Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement interacadémique.** Dép. du poste avant départ : \_\_\_\_\_

**5** Vous demandez votre **réintégration lors de la phase intra-académique.** Vous êtes :  
 en disponibilité (compléter le **1.**) Date de début : \_\_\_\_\_  
 ATER { Date du détachement : \_\_\_\_\_  
Dép du poste avant départ : \_\_\_\_\_

**6** Vous êtes en **congé parental** (compléter le **1.**)  
Date de début : \_\_\_\_\_

Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : \_\_\_\_\_

**T** Établissement d'exercice : \_\_\_\_\_  
**Z** \_\_\_\_\_  
**R** Établissement rattachement : \_\_\_\_\_

Vous avez été ou êtes **victime d'une mesure de carte scolaire**

Année : \_\_\_\_\_ Ancien poste : \_\_\_\_\_

Date d'affectation dans ce poste : \_\_\_\_\_

**Type de demande :**  Rapprochement de conjoints } Remplir le cadre ci-dessous  
 Simultanée entre conjoints }  Au titre de la résidence de l'enfant (APU, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)  
 Simultanée de non-conjoints; NOM et discipline de la personne concernée : \_\_\_\_\_

Vous êtes : mariés  pacsés  concubins avec enfant(s)

NOM du conjoint : \_\_\_\_\_ Profession et/ou discipline : \_\_\_\_\_

Département de travail du (de la) conjoint(e) : \_\_\_\_\_ Depuis le : \_\_\_\_\_ Lieu de résidence personnelle : \_\_\_\_\_

Date du mariage / PACS : \_\_\_\_\_ Nb d'années de séparation<sup>(1)</sup> (voir au verso) : \_\_\_\_\_ Nb d'enfants de moins de 20 ans au 1/09/09 : \_\_\_\_\_

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

**IMPORTANT : autorisation CNIL**

J'accepte de fournir au **SNES\*/SNUEP\*/SNEP\*** et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au **SNES\*/SNUEP\*/SNEP\*** de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au **SNES\***, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / **SNEP\***, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **SNUEP\***, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*\*Rayer les mentions inutiles*

