

**2ème
degré**

MUTATIONS 2024 - Maîtres titulaires

Demande d'inscription au mouvement

INTRA ACADEMIE

Cadre réservé à la CAE

Codification

Pour une demande de PREMIER EMPLOI dans l'Académie de LYON (stagiaires) : ne pas retourner ce document

Identité du demandeur :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date naiss. : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____

PAS D'ENVELOPPE à joindre avec cette fiche

merci de consulter vos courriers indésirables, le mail sera le moyen de communication avec vous

Discipline de CONTRAT : _____ Option : _____

Autres disciplines pouvant être enseignées : _____

Situation administrative.

date du contrat définitif _____ date contrat provisoire _____

Votre situation : disponibilité congé depuis le _____

Echelle de rémunération : _____ Echelon : _____

Ancienneté de service, d'enseignement, de direction ou de formation dans l'Enseignement privé sous contrat et dans l'Enseignement public (Article 5.5.2)

Etablissement principal : Nom : _____

Adresse : _____ Académie : _____

CP - Commune : _____ Nb heures : _____

Etablissement complémentaire : Nom : _____

Commune : _____ Nb heures : _____

Indiquer le nombre d'heures en :

Spécialités enseignées	Collège	L.P.	L.E.G.	L.T.	Post-Bac	Total

Motif de la demande.

- regroupement horaire dans même étab. risque de perte horaire reprise activité
 impératifs familiaux* raisons médicales* vie religieuse* rapprochement domicile
 complément horaire (hors établissement d'origine) complément horaire (dans établ d'origine + de 6 heures)
 autres raisons :

***Joindre à votre dossier toutes les pièces justifiant le motif de votre demande (selon les cas : justificatif de domicile, copie du livret de famille, l'attestation de l'employeur du conjoint...)**

VŒUX

Je souhaite une mutation

à temps complet à temps partiel Nombre d'heures souhaité :

Autres précisions : _____

A : _____ Signature du maître :

Le : _____

Reçu et remis copie à l'enseignant le : _____ Signature

du chef d'établissement :