



Dossier à remplir en CAPITALES, merci.

- Affectation à TITRE DEFINITIF 2018/2019
 - En école
 - En Zone de remplacement

Affectation :

.....

- Affectation à TITRE PROVISoire 2018/2019

Nom de naissance :		Prénom :	
Nom d'usage :		Date de naissance : __/__/__	
Adresse :			
Code postal : _____		Commune :	
Tél.Fixe : __/__/__/__/__		Portable : __/__/__/__/__	
@ personnel (pas ac-/////fr) :			
<input type="checkbox"/> Titulaire		<input type="checkbox"/> Stagiaire	
<i>(Remplir obligatoirement tous les items)</i>			

- PE
- Instit
- Psy-EN

Mouvement :

- INTRA-DEPARTEMENTAL** (préciser le département :)
- et/ou **SPÉCIFIQUE**

- Postes à compétences particulières
- Autre :

Dossier à retourner, accompagné impérativement de la confirmation de demande de mutation et pièces justificatives essentielles.

Dossier mutation

INTRA 2019

Académie de MONTPELLIER

Éléments du barème intra-académique 2019

A - Ancienneté de service (au 31/08/2018)

Corps

Grade

Échelon

B - Ancienneté de poste (au 31/08/2018)

Nombre d'années

C - Affectation spécifique

5 ans en REP+

5 ans en REP)

5 ans en EREA

ZIL (années)

Zone Geo de ZIL

D - Situation individuelle

Stagiaire ex-contractuelle

Stagiaire ex-fonctionnaire titulaire

Personnel ayant achevé un stage de reconversion

Sortie volontaire de poste spécifique

(après 5 ans en poste spé)

Sportif de haut niveau

Mesure de carte scolaire

Année :

Demande de réintégration

E - Situation Familiale au 31/08/2018

Enfant(s) de -18 ans au 31/08/2019

Grossesse déclarée au 31/12/18

Rapprochement de conjoint

Années de séparation

Autorité parentale conjointe

Situation de parent isolé

Mutation simultanée entre conjoint.es

F - Situation médicale

Obligation d'emploi

Dossier prioritaire

Informations complémentaires

Si fonctionnaire titulaire hors Éducation nationale

Préciser ministère, corps ou service :

Académie d'exercice :

En cas de réintégration

Préciser votre situation précédente :

Situation familiale

Célibataire

Marié-e

PACS

Veuf·ve

Divorcé-e

Coordonnées de votre conjoint-e

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Adresse (si différente)

Code postal :

Ville :

Profession :

En activité :

OUI

NON

Stagiaire E.N

Stagiaire Fonction publique

Étudiant-e

Détails des années de séparation / Congé parental /disponibilité pour suivre conjoint-e

Joindre la fiche récapitulative des vœux version papier ou pdf

Vœux formulés

Rang	Intitulé Vœu	Type
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Dossier à retourner à :

Contacts : montpellier@cgteduc.fr

Dossier à renvoyer par courriel ou à :
CGT Educ'action Montpellier
Maison des syndicats
Comité Régional
474, allée Henry II de Montmorency
34000 Montpellier

- Je suis déjà adhérent-e
- Je ne suis pas adhérent-e
- Je souhaite adhérer