RENTREE SCOLAIRE 2020

**ANNEXE 2 - 1/3**

**DEMANDE DE MUTATION DANS L'EMPLOI DE DIRECTEUR-ADJOINT**

**CHARGE DE SECTION D'ENSEIGNEMENT GENERAL ET PROFESSIONNEL ADAPTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** (en capitales) M 🞎 Mme 🞎  **PRENOMS : --------------------------------------------------------------**  **DATE DE NAISSANCE** : --------------------------------------------- | GRADE ACTUEL :  CORPS D’ORIGINE :  ECHELON : -----------------------------------------------  depuis le :--------------------------------------------- |
| Célibataire 🞎 Marié (e) 🞎 Pacsé (e) 🞎 autre 🞎  Nombre d’ enfants à charge | EMPLOIS OU FONCTIONS  Actuelles :--------------------------------------------  à compter du :.....................................................  date de 1ère nomination dans l’emploi de directeur adjoint chargé de SEGPA :……………. |
| Profession du conjoint :................................................................  ------------------------------------------------------------------------------  Lieu d'exercice : ---------------------------------------------------------  S'il est membre de l'enseignement, préciser son grade et sa discipline  ------------------------------------------------------------------------------- | ETABLISSEMENT D'EXERCICE :............................................  Date de nomination dans le poste actuel :…..…  Titres universitaires Date d'obtention :  --------------------------------- ---------------------------  Date d'obtention du DDEEAS : ----------------------- |
| ADRESSE PERSONNELLE : ---------------------------------------  -------------------------------------------------------------------------------  Numéro de téléphone personnel: ……………………………...  Numéro de téléphone professionnel : ....................................  Numéro de portable : ……………………………………………  Mel :……………………………………………………………….    **MOTIF DE LA DEMANDE**  *(joindre les justificatifs si nécessaire : rapprochement de conjoint ou PACS, bénéficiaire de l’obligation d’emploi).* | **POSTES DEMANDES**  1............................................................................  2............................................................................  3............................................................................  4...........................................................................  5............................................................................  6............................................................................  Demande de mutation en qualité de directeur adjoint chargé de SEGPA dans d’autres académies ou directeur autres établissements (IME….) si oui à préciser :  …………………………………………………….. |

Certifié exact Vu et vérifié

Date : Le chef d'établissement

Signature :

Fiche à envoyer pour le **vendredi 15 Mai 2020** au plus tard à monsieur l’ Inspecteur d’académie-Directeur des services de l’éducation nationale du département d’origine.

**2/3**

**DEMANDE DE MUTATION DE M :**

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D’AFFECTATION ACTUELLE :

Date :

Signature

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE :

(Enseignement spécialisé) :

Date :

Signature :

**3/3**

**DEMANDE DE MUTATION DE M :**

AVIS DE L’INSPECTEUR D’ACADEMIE, DASEN :

Date :

Signature :

AVIS DU RECTEUR :

Date :

Signature :