

 **Annexe n°2**

|  |
| --- |
| **DOCUMENT A RETOURNER AU RECTORAT** **avant le 31 décembre 2023 :** |
| **Division des Personnels Enseignants ou Division des personnels de l’Administration et de l’Encadrement** |
| **B.P.808 - 20192 – AJACCIO CEDEX** |

**RECTORAT**

**Division des Personnels Enseignants**

**Division des Personnels de l’Administraiton et de l’Encadrement**

|  |
| --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS** |
| **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** |

**NOM-PRENOMS : ..............................................................................................................................**

**GRADE : .........................................................................DISCIPLINE :……………………………**

**AFFECTATION 2022/2023: .............................................................................................................**

**AFFECTATION 2023/2024 : .............................................................................................................**

**Position administrative 2022/2023 : (C.L.D. - Activité - Congé parental - Disponibilité... Etc.)**

**................................................................................................................................................................**

### S’agit-il d’une première nomination dans le corps ***(1***): Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/

### S’agit-il d’une première mutation dans le corps ***(2)*** : Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/

### S’agit-il d’une mutation après promotion : Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/

**Durée de service dans la précédente résidence administrative** :

 - moins de 5 ans **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

 - plus de 5 ans **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

 - moins de 3 ans **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

 - plus de 3 ans **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

**Pièces à joindre impérativement :**

 - arrêté de mutation ou d’affectation **précédent** votre nomination dans l’académie de Corse au 01/09/2023,

 - pour les personnels déjà en poste dans l’académie, joindre également votre arrêté d’affectation **précédent** votre nomination au 01/09/2023.

1. ***dans le cas d’une première nomination, l’agent n’a droit à aucun remboursement (article 22 du décret du 28 mai 1990),***

***(2) dans le cas d’une première mutation, la condition de durée d’exercice dans la précédente résidence administrative est réduit à 3 ans (article 19-1er du décret du 28 mai 1990).***

**Au cours des cinq dernières années précédant votre mutation, avez vous été en :**

**(Préciser la date et la durée)**

**- Disponibilité Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/ ..............................**

**- Congé parental Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/ ..............................**

**- Service National Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/ ..............................**

**- C.L.D. Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/ ..............................**

**- C.L.M. Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/ ..............................**

**Il est précisé que ces périodes sont suspensives du décompte de la durée du séjour.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avez-vous fait l’objet d’une mutation précédente :**

**- n’ayant pas donné lieu à prise en charge**

 **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

**- d’office Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Etes-vous en rapprochement de conjoints ?**

 **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

**(1) Si oui : profession et affectation de votre conjoint (joindre l'arrêté de nomination du conjoint) :**

**................................................................................................................................................................**

**Votre conjoint ou concubin bénéficie-t-il du remboursement de frais de changement de résidence :**

 **Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

**Si oui, est-il fonctionnaire : Oui /\_\_\_\_/ Non /\_\_\_\_/**

 **Je certifie exact les renseignements ci-dessus.**

 **A................................., le .............................**

 **Signature**