FICHE DE VŒUX – MOUVEMENT 2023

*Annexe II*

Une fois complétée, transmettre cette fiche **avant le 22 mai 2023, délai de rigueur**

⌧ à chaque chef d’établissement sollicité

⌧ à la direction diocésaine – 8 Bd Sylvestre Marcaggi – BP 306 – 20181 AJACCIO

⌧ au rectorat– DPE 1er degré privé – bd Pascal Rossini– BP 808 – 20192 AJACCIO CEDEX 4

|  |  |
| --- | --- |
| MOTIF DE LA DEMANDE🞏 Mutation suite à fermeture de classe🞏 Mutation interne au département🞏 Modification de quotité de temps de travail🞏 Réintégration après interruption de fonctions🞏 Premier poste lauréats de concours🞏 Intégration dans le département (personnel extérieur au département) dans ce cas joindre obligatoirement votre fiche de synthèse de carrière délivrée par votre DSDEN d’origine | PARTICULARITES – Motif de la demande🞏 Rapprochement de conjoint (joindre justificatifs)🞏 Autres |
| ETAT CIVILNom marital – Nom de naissance – Prénom :Date de naissance : Nbre d’enfants à charge :Situation familiale : célibataire – marié(e) – pacsé(e) – veuf(ve) – séparé(e) – divorcé(e) *(rayer les mentions inutiles)*Adresse personnelle :N°tél. maison : N° portable :N° INSEE : | SITUATION DU MAÎTRE🞏 Maître titulaire d’un contrat définitif dont le service a été réduit ou supprimé🞏 Maître titulaire d’un contrat définitif candidat à une mutation🞏 Lauréat des concours externes ayant validé leur année de formation🞏 Lauréat des concours internes ayant validé leur année de stage🞏 Bénéficiaire d’une mesure de résorption de l’emploi précaire ayant validé leur année🞏 Maître titulaire d’un contrat définitif souhaitant une réintégration |
| **AFFECTATION ET SERVICE** |
| Affectation actuelle ou dernière affectation (coordonnées de l’école) :Nature du contrat : |
| Service actuel : **Quotité de service** : Chef d’établissement :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| VOEUX |
| **CLASSEMENT** | **ECOLE - COMMUNE** | **N° poste demandé** | **Quotité horaire TC (temps complet) ½ (mi-temps) ¼ (quart temps)** |
| N°1 |  |  |  |
| N°2 |  |  |  |
| N°3 |  |  |  |
| N°4 |  |  |  |
| N°5 |  |  |  |
| N°6 |  |  |  |
| N°7 |  |  |  |
| N°8 |  |  |  |
| N°9 |  |  |  |
| N°10 |  |  |  |

**Après lecture des informations données, j’ai bien noté que mon affectation sur un de mes vœux ne pourra donner lieu à un refus non légitimé et je m’engage à rejoindre le poste attribué.**

**DATE ET SIGNATURE DE L’AGENT DATE ET VISA DU CHEF D’ETABLISSEMENT D’ORIGINE**

|  |
| --- |
| **ACCUSE DE RECEPTION ET AVIS DU CHEF D’ETABLISSEMENT D’ACCUEIL SUR LA CANDIDATURE****🞏 FAVORABLE 🞏 DEFAVORABLE (Avis motivé) :****Nom du Chef d’établissement :****Le à Signature et tampon de l’école** |