

**INFORMATIONS RELATIVES A UNE DEMANDE DE MUTATION DANS  
UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT**

**FICHE A ENVOYER OBLIGATOIREMENT PAR TOUT MOYEN**

**Avant le lundi 24 avril 2023**

**A CHAQUE CHEF D'ETABLISSEMENT SOLLICITE.**

**I - SITUATION PERSONNELLE**

Nom d'usage : .....prénom.....

Nom patronimique : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Adresse de courrier électronique : .....

**Situation de famille :**  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) : ..... Lieu d'exercice du conjoint : .....

**Diplôme(s) universitaire(s) et titre(s) détenu(s) :**

Diplôme – Titre	Spécialité/option

**II - SITUATION ADMINISTRATIVE** (au moment de la demande)

Contrat définitif ou provisoire, obtenu le ...../...../.....

Demande de réintégration, contrat définitif résilié le : ...../...../.....  
Académie d'origine :

**DISCIPLINE :** .....

**ÉCHELLE DE REMUNERATION actuelle :** .....  
(Agrégé, certifié, PLP2, AE, MA I, etc.)

**ÉTABLISSEMENT ACTUEL (ou dernier établissement d'exercice) :**

.....

Académie : .....

**TEMPS PARTIEL**

Avez-vous déposé une demande de temps partiel pour la rentrée scolaire 2023 ? :  OUI  NON

# PRIORITÉ EMPLOI

(cocher la case correspondant à votre situation)

## I - DEMANDE DE MUTATION :

### 1) D'un maître dont le service est supprimé ou réduit à la rentrée 2023 (réduction d'au moins 1 H)

- Service supprimé (sauf résiliation de contrat à la demande du maître, par mesure disciplinaire ou pour insuffisance professionnelle).
- Service réduit (sauf perte d'heures supplémentaires)
- Maître qui a bénéficié d'une priorité d'accès aux services vacants au titre de l'année précédente et dont la situation n'a pu être réglée (attribution d'un service à temps incomplet ou d'heures sur service protégé).

Partie à compléter par le chef d'établissement du dernier établissement d'exercice (\*), en cas de pertes d'heures ou de contrat exclusivement

Nombre d'heures supprimées ou réduites faisant l'objet de la priorité d'emploi : ..... Heures

Discipline : .....

A ..... Le ...../...../.....

Le chef d'établissement  
(Signature et cachet de l'établissement)

### 2) - D'un chef d'établissement

- Chef d'établissement, chef d'établissement adjoint et chargé de formation des maîtres qui souhaitent reprendre un service d'enseignement

### 3) - D'un maître à temps partiel ou à temps incomplet

- Maître à temps partiel autorisé ou à temps incomplet souhaitant reprendre une activité à temps complet

(\*) Afin que la demande puisse être prise en compte, le présent document doit faire l'objet d'un envoi au plus tard le **lundi 24 avril 2023 aux chefs d'établissement sollicités.**

## II - DEMANDE DE MUTATION pour autres motifs que ceux définis en - I - (ci-dessus)

Demande de mutation d'un maître en activité

Demande de nomination d'un maître titulaire d'un contrat définitif, en disponibilité, qui souhaite reprendre une activité d'enseignement ou de documentation.

Lauréat concours externe (CAFEP et 3<sup>ème</sup> concours) ayant validé (ou en cours de validation de) son année de période probatoire.

Lauréat concours interne (CAER) ayant validé (ou en cours de validation de) son année de période probatoire.

à ....., le ...../...../.....

**Certifié exact**

(signature)

**A renvoyer au plus tard le lundi 24 avril 2023 à chaque établissement demandé**

