

COMMENT REMPLIR LA CONFIRMATION

Validation de votre demande

La confirmation de demande de mutation se compose de 5 à 6 pages :

ACADÉMIE DE CRÉTEIL
CONFIRMATION DE DEMANDE DE MUTATION
PHASE INTER-ACADEMIQUE 2025

Nom de service : 10750_17
Discipline : L1000 - E.P.S.

Nom :
Prénom :

Grade : EPS CL II
Échelon : 10e
Postule : ACTIVITE

Document à retourner avant le 14/12/2024
SECTORISÉ L'ACADÉMIE DE CRÉTEIL
300
4 RUE GEORGES RENOU
94000 CRÉTEIL

Informations sur votre carrière

Coordonnées personnelles à vérifier

Emplacement où seront récapitulées les bonifications demandées

Date limite de retour de la confirmation de demande de mutation

Date de la demande

ATTENTION : pour l'académie de Créteil les confirmations signées doivent être téléversées dans COLIBRIS CRETEIL. Aucune confirmation ne doit être retournée par mail ou courrier.

Date d'envoi de la confirmation

Ordonnancement des vœux

Titre du : Mouvement L1000 INTER-ÉDUCATION PRIMAIRE ET SECONDAIRE
Vosse professionnelle pour l'académie de Créteil

Les barèmes ci-dessous sont indicatifs. Ils seront vérifiés et complétés par les services académiques sur la base des pièces justificatives transmises. Ils ne prennent en compte que certaines données disponibles lors de la saisie de vos vœux. Consultez les sur Espace Vœux le calendrier académique. Il vous appartient d'en prendre connaissance et, le cas échéant, d'en demander la vérification.

N°	Type	Grade	Salaires	Barème
1	10	10	10	10
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Liste des vœux par ordre de préférence.

Barème prévisionnel INDICATIF pour chaque vœu

COMMENT REMPLIR LA CONFIRMATION

Validation de votre demande

Il vous appartient d'effectuer une photocopie de ce document si vous souhaitez en conserver un double.

Il vous sera adressé un courrier de renseignements, de suivi et de confirmation de votre demande. Ce courrier devra être retourné dès réception à la direction de votre académie.

SITUATION FAMILIALE ACTUELLE
NOM, Prénoms, PAYS de naissance (avec numéro de naissance)

SITUATION DU CONJOINT
NOM, Prénoms
PROFESSION OU SITUATION
DATE DU MARIAGE OU DE PACS
RÉSIDENCE PROFESSIONNELLE ACTUELLE DU CONJOINT
RÉSIDENCE PROPRÉ ACTUELLE DU CONJOINT

AUTRES ENFANTS DE SÉPARATION	SITUATION DE L'ÉPoux/ÉPOUSE (veuf, veuve, divorcé, divorcée)	DATE DE RÉSIDENCE PROFESSIONNELLE OU PROPRÉ DU CONJOINT

Cochez une case si vous avez déposé un dossier au titre du handicap (à compléter par le titulaire du handicap) : **DEMANDE FORMULÉE AU TITRE DU HANDICAP (L.48 de 1987)**
(à compléter par le titulaire du handicap en titre de handicap) (à compléter par le titulaire du handicap) (à compléter par le titulaire du handicap)

Adresse de correspondance professionnelle

Signature de votre prise en charge : _____
A _____ le _____
signature

Cette partie concerne les personnels en situation de réintégration.

Les informations à renseigner ici concerne le ou la conjoint(e).

Partie à remplir dans le cadre d'une demande de rapprochement de conjoint ou d'autorité parentale conjointe.

Vous devez cocher cette case si vous avez déposé un dossier au titre du handicap

Votre signature est **OBLIGATOIRE** pour valider votre demande de participation au mouvement.

Si vous n'êtes pas participant obligatoire et que vous souhaitez annuler votre participation au mouvement inter académique 2025, Il faut inscrire en rouge sur la page votre volonté d'annulation sans oublier de signer.

ACADÉMIE DE CRÉTEIL
CONFIRMATION DE DEMANDE DE MUTATION
PHASE INTER-ACADÉMIQUE 2025

Nom de famille : MVT_17
Noms : MVT_17
Prénoms : MVT_17
Date de naissance : MVT_17
Canton : EPS CL 17
Établissement : MVT_17
Statut : ACTIVITÉ

ANNULATION

Date et signature

Document formulé le 20/11/2024
Coordonnées académie de Créteil : MVT_17

Document à retourner avant le 10/12/2024 à :
RECTORAT DE L'ACADÉMIE DE CRÉTEIL,
DRE,
4 RUE GEORGES RENARD
93000 CRÉTEIL.