

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 : 2e
Postule : ACTIVITE

Document à retourner avant le 14/11/2024
SECTORISÉ DE L'ACADÉMIE DE CRÉTEIL
MME
4 RUE GEORGES RENOU
94010 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

Document n°1 (sur 2)
MOUVEMENT LIAISON INTER-ACADÉMIE ÉDUCATION PRIMAIRE ET SECONDAIRE
Vœux prévisionnels pour l'académie 11, Seine-Saint-Denis

Les barèmes ci-dessous sont indicatifs. Ils seront vérifiés et complétés par les services académiques sur la base des places justificatives disponibles. 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	Libellé	Barème
1	10	10	ACADÉMIE DE CRÉTEIL	1012

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 demandé de renseigner, dans les champs prévus à cet effet, les informations relatives à la personne concernée par la demande de mouvement inter-académique. Les informations relatives à la personne concernée par la demande de mouvement inter-académique doivent être renseignées dans les champs prévus à cet effet.

SITUATION FAMILIALE ACTUELLE
Noms, prénoms, PAYS de naissance (avec indicatif pays) :

SITUATION DU CONJOINT
NOM PRÉNOM :
PROFESSION OU INDICATEUR :
DATE DU MARIAGE OU DE PACS :
RÉSIDENCE PROFESSIONNELLE ACTUELLE DU CONJOINT :
RÉSIDENCE PROPRÉ ACTUELLE DU CONJOINT :

AUTRES INDICATEURS DE SÉPARATION	SITUATION DE L'ÉTIQUETAGE (vacance, congé parental, disponibilité, détachement)	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 candidat ou son représentant légal) :

DEMANDE FORMULÉE AU TITRE DU HANDICAP (L.48 de 1989) :

Adresse de correspondance professionnelle :

Signature de la personne concernée :

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 service : MVT 2025
Description : L1000 - E. P. S.

Titulaire :
De la :

Cadre : EPS CL II
Échelon : Titulaire
Statut : ACTIVITÉ

ANNULATION

Date et signature

Document formulé le 20/11/2024
Coordonnées : academie@ac-creeil.fr

Document à retourner avant le 10/12/2024 à :
RECTORAT DE L'ACADÉMIE DE CRÉTEIL,
DRE,
4 RUE GEORGES ESNEVAL
94000 CRÉTEIL.