MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE

ACADEMIE DE TOULOUSE

Bureau DPAE1

**DEMANDE DE MUTATION**

**DIRECTEUR ADJOINT CHARGE DE SEGPA**

**ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

**Réf. :** [Lignes directrices de gestion académique relatives à la mobilité des personnels de l'académie de Toulouse](http://cache.media.education.gouv.fr/file/2021/10/3/LDGA_Mobilite_version_2021_1384103.pdf)

**DEMANDEUR :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Civilité : M. / Mme |  | | Nom d’usage : | Nom de naissance : | | Prénom : | Date de naissance : |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Situation familiale : |  |  | | célibataire | marié(e) | divorcé(e) | | veuf(ve) | pacsé(e) |  | | Nombre d’enfants à charge : |  |  | | Adresse : | | | | Téléphone : | | | | Adresse électronique : | | | |

## CONJOINT :

|  |
| --- |
| Profession et lieu d’exercice du conjoint : S’il est membre de l’enseignement, préciser grade et discipline ................................................................................................................................................  La demande est-elle motivée par un poste double ? : OUI  NON |

## SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT :

|  |
| --- |
| Corps : Grade :  Echelon : depuis le :    Etablissement d'exercice :  Date d'obtention du CAEI ou CAPSAIS :…./… ./….  Date d'obtention du DDEEAS :…./…./…. (joindre une copie du diplôme)  Date d’inscription sur la liste d’aptitude aux fonctions de directeur adjoint de SEGPA :  …./…./…. (joindre l’arrêté d’inscription)  Anciennetés au 01.09.2021 :  (joindre obligatoirement une fiche de synthèse à demander à votre service de gestion)  Ancienneté générale des services :  Services accomplis dans l'éducation spécialisée :  Services accomplis dans l'emploi de directeur adjoint chargé de SEGPA : |

**VŒUX D'AFFECTATION :**

|  |  |
| --- | --- |
| CHOIX PAR PRIORITE | SUR POSTE |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  Motif de la demande :Choisissez un élément. | Logé  Non logé  Indifférent |

Je soussigné(e), certifie l'exactitude de mes déclarations et m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé dans la présente demande.

A …………………….. , le ………………………….. Signature : ……………

**DEMANDE DE MUTATION**

### DIRECTEUR ADJOINT CHARGE DE SEGPA

**CONCERNANT :**

**AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES :**

|  |  |
| --- | --- |
| AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT : | |
| Très Favorable  Favorable  Défavorable | Date et signature : |
| AVIS MOTIVE DIRECTEUR ACADEMIQUE : | |
| Très Favorable  Favorable  Défavorable | Date et signature : |
| AVIS DU RECTEUR DE L'ACADEMIE : | |
| Très Favorable  Favorable  Défavorable | Date et signature : |
|  |  |