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 : |
|  |  |