

8. **SITUATION DU (DE LA) CONJOINT(E)** à remplir uniquement si votre conjoint(e) est enseignant(e) du premier degré et lie ses vœux aux vôtres)

NOM et PRENOM :

DATE de NAISSANCE : _____

DEPARTEMENT de RATTACHEMENT : _____

NUMEN DU CONJOINT si celui-ci est également enseignant du premier degré et lie ses vœux aux vôtres - Sinon, ne rien inscrire

9. a. **ANCIENNETE DE FONCTIONS DANS LE DEPARTEMENT ACTUEL AU-DELA DE 3 ANS D'EXERCICE DANS LE DEPARTEMENT EN QUALITE D'ENSEIGNANT TITULAIRE SITUATION APPRECIEE JUSQU'AU 31/08/2016**

Cadre réservé à l'administrartion		
Ans	Mois	Jours
		0 0

b. **EXERCICE EN EDUCATION PRIORITAIRE : PERSONNELS TITULAIRES affectés l'année scolaire en cours** dans une école ou un établissement relevant de la politique de la ville ou dans une école ou un établissement participant au programme REP ou REP+ et justifiant d'une durée minimale de **5 années de services continus au 31 août 2017** dans ces écoles ou ces établissements.

Cadre réservé à l'administrartion	
OUI	NON

NB : Ces rubriques sont réservées aux services départementaux dont vous dépendez administrativement N'y portez aucune indication

10. **RAPPROCHEMENT DE LA RESIDENCE DE L'ENFANT**

→ fournir les justificatifs

RESIDENCE ALTERNEE/ DROIT DE VISITE ET D'HEBERGEMENT
 AUTORITE PARENTALE UNIQUE
 SOUTIEN FAMILIAL

11. **CANDIDATS SEPARES DE LEUR CONJOINT(E) POUR RAISONS PROFESSIONNELLES**

→ fournir les justificatifs

11.1 . RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS *situation appréciée jusqu' au 31/08/2017*

11.2 . ENFANTS DE MOINS DE 20 ANS A CHARGE AU 1er SEPTEMBRE 2017

11.3 . NOMBRE D'ANNEE(S) SCOLAIRE(S) DE SEPARATION AU 31 AOUT 2017

½ ANNEE		2 ANNEES ½	
1 ANNEE		3 ANNEES	
1 ANNEE ½		3 ANNEES ½	
2 ANNEES		4 ANNEES ET +	

Majoration forfaitaire : le(la) candidat(e) exerce son activité professionnelle dans un département d'une académie non limitrophe de celle de son(sa) conjoint(e)

Cadre réservé à l'administrartion	
OUI	NON

Pour remplir la rubrique correspondante à votre situation, conformez-vous aux indications, *rubrique 11* de la notice

12. **DEPARTEMENTS DEMANDES** Conformez-vous au tableau de codification (p. 4 de la notice d'emploi)

Code dépt.
1
2
3

Code dépt.
4
5
6

Vœu impératif

LES CONJOINTS LIANT LEURS VŒUX doivent exprimer des vœux identiques, dans le même ordre en nombre égal.

Les demandes liées sont indissociables.

Vœu impératif concerne uniquement l'agent muté à Mayotte. Ce vœu assure au candidat un retour dans le département où il exerçait avant son arrivée à Mayotte. Lors de la saisie dans SIAM1 le vœu impératif est auto-incrémenté.

Se reporter à la rubrique 12 de la notice

13. **CAPITALISATION DE POINTS POUR RENOUELEMENT DU MÊME PREMIER VŒU**

Si vous avez participé l'an dernier au mouvement interdépartemental et que vous formulez le même premier vœu, vous bénéficierez automatiquement des points de capitalisation.

14. **ENGAGEMENT A REJOINDRE LE DEPARTEMENT OBTENU (à remplir obligatoirement par l'enseignant)**

Je soussigné(e), après avoir pris connaissance de la note de service annuelle relative aux changements de département m'engage à rejoindre le département obtenu à la rentrée scolaire 2017.

Fait à

le

Signature :

AVIS, DATE ET SIGNATURE DE L'IA-DSDEN DU DEPARTEMENT

- Favorable

- Défavorable (lettre jointe)