



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 EN QUALITE D'ENSEIGNANT TITULAIRE DU PREMIER DEGRE APPRECIEE AU 31/08/2014 INCLUS

Cadre réservé à l'administration			
Ans	Mois	Jours	
			0 0

- b. DROIT DE MUTATION PRIORITAIRE POUR LES ENSEIGNANTS TITULAIRES affectés l'année scolaire en cours dans une école ou un établissement relevant d'un quartier urbain où se pose des problèmes sociaux et de sécurité particulièrement difficiles (BOEN n°10 du 8 mars 2001) et justifiant d'une durée minimale de 5 années de services continus au 31 août 2014 dans ces écoles.

Cadre réservé à l'administration	
OUI	NON

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

10. RESIDENCE DE L'ENFANT → fournir les justificatifs

RESIDENCE ALTERNEE

DROIT DE VISITE ET D'HEBERGEMENT

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

→ fournir les justificatifs

11.1 . RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS *situation appréciée jusqu' au 31/08/2014*

11.2 . ENFANTS DE MOINS DE 20 ANS A CHARGE AU 1ER SEPTEMBRE 2014

11.3 . NOMBRE D'ANNEE(S) SCOLAIRE(S) DE SEPARATION AU 31 AOUT 2014

½ ANNEE	<input type="checkbox"/>	2 ANNEES ½	<input type="checkbox"/>
1 ANNEE	<input type="checkbox"/>	3 ANNEES	<input type="checkbox"/>
1 ANNEE ½	<input type="checkbox"/>	3 ANNEES ½	<input type="checkbox"/>
2 ANNEES	<input type="checkbox"/>	4 ANNEES ET +	<input type="checkbox"/>

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'administration	
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.	Code dépt.	Vœu impératif
1	4	<input type="checkbox"/>
2	5	<input type="checkbox"/>
3	6	<input type="checkbox"/>

LES CONJOINTS LIANT LEURS VŒUX doivent exprimer des vœux identiques, dans le même ordre en nombre égal.  
Les demandes liées son indissociables

Vœu impératif : concerne uniquement l'agent affecté à Mayotte pour une durée limitée. Ce vœu obligatoire assure au candidat un retour dans son département d'origine. Lors de la saisie dans SIAM1 le vœu impératif n'est soumis à aucun barème

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 2014.

Fait à

le

Signature :

AVIS, DATE ET SIGNATURE DU (DE LA) DIRECTEUR (RICE) ACADEMIQUE DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DU DEPARTEMENT

- Favorable

- Défavorable (lettre jointe)