

Division des personnels de l'enseignement  
secondaire (DPES)  
Bureau du mouvement (DPES 3)  
☎ 02 62 48 10 02 Fax : 02 62 48 11 11  
✉ [mvt2015@ac-reunion.fr](mailto:mvt2015@ac-reunion.fr)

**DEMANDE DE MUTATION  
INTRA ACADEMIQUE DES  
PEGC  
Rentrée scolaire 2015**

UTILISER DE PREFERENCE DE L'ENCRE NOIRE  
Document à retourner au bureau du mouvement pour le **27 avril 2015**

M  Mme

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Titulaire : ..... Depuis le ..... / ..... / ..... NUMEN : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**SITUATION FAMILIALE OU CIVILE**

Célibataire  Marié (e)  Séparé (e)  Divorcé (e)  Veuf (ve)  Concubinage  PACSE (E)

Nombre d'enfants à charge de moins de 20 ans au 01/09/2015 : .....

**ETABLISSEMENT D'EXERCICE**

Code établissement : ..... Nom de l'établissement : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE** : .....

**ADRESSE PERSONNELLE** : .....

..... ☎ : ..... EMAIL : .....

**POSITION ACTUELLE** :

Échelon : ..... Date : ..... / ..... / .....

Discipline : ..... Code discipline : .....

**ANCIENNETES**

- Ancienneté générale de service : ..... Au ..... / ..... / .....

- Ancienneté dans le poste actuel à la date de la prochaine rentrée scolaire : ..... Au ..... / ..... / .....

Interruptions de service Du ..... Au ..... Nature .....

Du ..... Au ..... Nature .....

**CATEGORIE ET SPECIALITE DES POSTES SOLLICITES** : .....

**DEMANDE DE RAPPROCHEMENT DE CONJOINT** (*joindre les pièces justificatives*)

Profession du conjoint : ..... Date du mariage ou du PACS : ..... / ..... / .....

Commune d'activité du conjoint : ..... Date de début d'activité du conjoint dans l'académie : ..... / ..... / .....

Je m'engage à accepter tout poste demandé et obtenu.

Date : ..... / ..... / .....

Signature :

**FICHE DE VŒUX**  
**MOUVEMENT INTRA ACADEMIQUE DES PEGC**  
Rentrée scolaire 2015

Division des personnels de l'enseignement  
secondaire (DPES)  
Bureau du mouvement (DPES 3)  
☎ 02 62 48 10 02 Fax : 02 62 48 11 11  
✉ [mvt2015@ac-reunion.fr](mailto:mvt2015@ac-reunion.fr)

UTILISER DE PREFERENCE DE L'ENCRE NOIRE  
Document à retourner au bureau du mouvement pour le **27 avril 2015**

LIBELLE	RANG	CODE ETABLISSEMENT	RESERVE ADM
	0 0 1	9 7 4	
	0 0 2	9 7 4	
	0 0 3	9 7 4	
	0 0 4	9 7 4	
	0 0 5	9 7 4	
	0 0 6	9 7 4	
	0 0 7	9 7 4	
	0 0 8	9 7 4	
	0 0 9	9 7 4	
	0 1 0	9 7 4	

Je m'engage à accepter tout poste demandé et obtenu.

Date : ...../...../.....

Signature :