



Mouvement Intra-académique 2014 (Académie de MONTPELLIER)

Fiche de suivi

A retourner par courrier à SUD éducation L.R. 23 rue Lakanal, 34090 MONTPELLIER

Ou par mail : sud-education34@wanadoo.fr Tel : 04 67 02 10 32

DISCIPLINE :

Mouvement spécifique ☐ Dossier handicap ☐

NOM : _____ PRÉNOM _____
NOM D'USAGE : _____ NÉ(E) LE ____/____/____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____
TEL : _____ MEL : _____

IMPORTANT !

Avec cette fiche
faites-nous parvenir
par courrier ou mel,
l'intégralité du
récapitulatif de votre
saisie afin que nous
puissions suivre
votre mutation !

SITUATION ADMINISTRATIVE

Cochez
les cases
correspondant
à votre
situation

Corps

Certifié(e) ☐

Agrégé(e) ☐

A.E. ☐

Position

Congé formation (1) ☐

Détachement (1) (2) ☐

Congé parental (1) ☐

Disponibilité (1) ☐

Congé longue durée (1) ☐

Stage reconversion(1) ☐

Congé longue maladie (1) ☐

Cned (1) ☐

Congé maternité (1) ☐

Autre (1) (2) ☐

(1) depuis le ____/____/____

(2) précisez :

Titulaire ☐ Date de titularisation : ____/____/____ Echelon au 31/08/14 : _____

Affectation 2013-2014 à titre définitif ☐ depuis le ____/____/____
ou provisoire (ATP) ☐

En établissement	Nom de l'établissement : _____ et de la commune : _____
Sur ZR	Nom de la ZR : _____ Etablissement de rattachement administratif, nom et commune : _____ Etablissement d'exercice, nom et commune : _____

Stagiaire ☐ ex-non titulaire (ex-MA, ex-contractuel...) ☐ ex-titulaire ☐ (1) Echelon au 01/09/14 (2) : _____

(1) ancien ministère, corps, service, affectation : _____

Depuis le : ____/____/____

(2) classement initial (stagiaires) ou reclassement.

TYPE ET MOTIFS DE LA MUTATION

Cochez
les cases
corres-
pondant
à votre
situation

Convenance personnelle ☐

1^{ère} affectation ☐

Mesure de carte scolaire ☐

Reintégration ☐

Voeu préférentiel ☐

R. C ☐

Simultanée ☐

R.R.E. ☐

Année de la MCS (mesure de carte scolaire) _____ sur le poste
(établissement + commune) _____
où vous étiez affecté depuis _____

Complétez soigneusement le tableau « position »

Mariage/pacs le ____/____/____ Vie maritale avec enfants ☐

Conjoint : Nom _____ profession : _____

Département de travail : _____

Commune de la résidence : _____

Nombre d'année(s) de séparation au 01/09/14 : _____

Nombre d'enfants de - de 18 ans (RKE) et/ou de - de 20 ans (RC)

_____ et/ou à naître (reconnaissance anticipée) : _____

RC : Rapprochement de Conjoint / RRE : Rapprochement de la Résidence de l'Enfant.