Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

académie La Réunion

RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

DEMANDE DE MUTATION (PERSONNELS ATRF)

ACADEMIE DE DEPART : .....

Etablissement d'origine : .....

Identité	Nom patronymique : Prénom : Nom marital : Né(e) le : NUMEN :
Coordonnées	Téléphone personnel : Téléphone professionnel : Fax : Adresse e-mail :
Etablissement d'origine :	
Corps et grade :	
BAP : Emploi type :	

MOTIF DE LA DEMANDE :	
DIPLOMES/FORMATIONS	
FONCTIONS EXERCEES	

Joindre obligatoirement un curriculum vitae

LISTE DES VŒUX AU CHOIX : □ vœux académiques □ vœux d'établissements

VŒUX ACADEMIQUES	
Académie de	J'opte pour □ tous les établissements ou □ les établissements suivants : ....
Académie de	□ tous les établissements ou □ les établissements suivants : ....

VŒUX D'ETABLISSEMENTS
Maximum 6 établissements

1°.....Académie.....

2°.....Académie.....

3°.....Académie.....

4°.....Académie.....

5°.....Académie.....

6°.....Académie.....

Le .../.../..... Signature de l'agent :

Etablissement d'origine :.....		Etablissement d'accueil :.....	
Avis :		Avis :	
Motif :		Motif :	

Visa de l'établissement d'origine :

Visa de l'établissement d'accueil :