

## FICHE INDIVIDUELLE DE MUTATION

Catégorie A   
(sauf détachement CAIOM)

Catégorie B

Catégorie C

## VOTRE SITUATION

MATRICULE DIALOGUE : \_\_\_\_\_

NOM : ..... PRENOM : ..... Date de naissance : .....  
Pour les femmes mariées, nom de jeune fille : .....

Situation familiale : Célibataire  Marié(e)  PACS  Divorcé(e)  Veuf (ve)  Vivant maritalement

Nombre d'enfants à charge : ..... Age des enfants : .....

Profession du conjoint : .....

Secteur : privé  public  (préciser : Etat  - Territoriale  - Hospitalière  - Entreprise publique

Adresse professionnelle : .....

Téléphone\* : ..... Courriel professionnel : .....

Adresse du domicile familial : .....

Téléphone personnel\* : ..... Courriel personnel : .....

\* Renseigner obligatoirement un numéro de téléphone

## SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT

CORPS : .....

Mode d'accès dans le corps : Concours externe  - Concours interne  - Recrutement sans concours  - Emploi réservé  - Promotion  - Autre  ..... Depuis le : .....

GRADE : ..... Echelon : ..... Depuis le : .....

POSITION ADMINISTRATIVE : Activité  - Disponibilité  - Détachement  - Mis à disposition  - DTAS  - Congé parental  - Congé formation  - CLM/CLD

AFFECTATION ACTUELLE : .....

Adresse de l'affectation actuelle (département) : .....

Depuis le : .....

Fonctions exercées : ..... Depuis le : .....

Coordonnées de votre gestionnaire RH : .....

## VOS CHOIX

choix (pour mémoire : pas de hiérarchie entre les vœux)	DEPARTEMENT ou VILLE	SERVICE Cf. annexe II	Intitulé du poste	N° de fiches de poste (ex : 075ATB0001 CT075PN001)
choix	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
choix	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
choix	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

NOM – Prénom : .....

**RAISONS ET MOTIVATIONS DE VOTRE DEMANDE**

(Ne cocher qu'une seule case)

- Rapprochement de conjoint ou titulaire de PACS
- Rapprochement familial et/ou social
- Rapprochement de domicile
- Convenances personnelles ou professionnelles

Informations complémentaires :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nombre de demandes précédentes :

SIGNATURE DE L'AGENT :

FAIT A :  
LE :

**Rappel des dates limites de candidatures :**  
**Pour les administratifs A(13 février), B(20 février) et C (27 février)**  
**Pour les techniques et SIC A, B et C (16 février)**

**Pièces à fournir à l'appui de toutes les demandes :**

- un curriculum vitae ( 2 pages maximum)
- tout document justificatif d'une situation particulière et permettant de motiver votre demande (ex. : copie de bail, certificat médical, attestation d'emploi du conjoint, PACS,...)
- rapprochement de conjoint : les justificatifs de domiciles séparés, l'attestation d'emploi du conjoint ne faisant pas l'objet d'une demande de mutation

En cas de renonciation à une mutation à laquelle la C.A.P. a donné un avis favorable, l'administration se réserve la possibilité de ne pas donner suite à une nouvelle demande de mutation présentée par l'agent dans les 2 années qui suivent la renonciation.

**AVIS MOTIVE DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Souhaitez-vous le remplacement de l'intéressé(e) ?    NON     OUI   
Si oui, transmettre la fiche de poste correspondante au gestionnaire

FAIT A :  
LE :

SIGNATURE :