

FICHE INDIVIDUELLE DE VŒUX DE MUTATION

Catégorie A *(les demandes de détachement CAIOM font l'objet d'un autre formulaire)*Catégorie B Catégorie C

VOTRE SITUATION

MATRICULE DIALOGUE : _____

NOM : PRENOM : Age :

Pour les femmes mariées, nom de jeune fille :

Né(e) le : à : Dépt. :

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 :

Mode d'accès dans le corps : IRA 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 :

Depuis le :

VOS VŒUX

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)
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 :

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

- 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,...)
- un curriculum vitae (2 pages maximum)

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 :