

FICHE INDIVIDUELLE DE VŒUX D'ACCUEIL EN DETACHEMENT OU DE MUTATION DANS LE CADRE DU CIGEM

* **Catégorie A**

(les demandes de détachement CAIOM font l'objet d'un autre formulaire)

Catégorie B

Catégorie C

VOTRE SITUATION

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).

Administration du candidat :

Adresse professionnelle du candidat :

Téléphone : **Courriel professionnel** :

Coordonnées de votre gestionnaire RH :

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

AFFECTATION ACTUELLE :

Depuis le :

VOS VŒUX

choix(pour mémoire : pas de hiérarchie entre les vœux)	DEPARTEMENT ou VILLE	SERVICE	Intitulé du poste	N° de fiches de poste (075ATC0001)
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 :

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.

CADRE A COMPLETER PAR VOTRE ADMINISTRATION

AVIS MOTIVE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT

FAVORABLE

DEFAVORABLE

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

Signature – timbre - coordonnées - date :

AVIS MOTIVE DU RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES

FAVORABLE

DEFAVORABLE

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

Signature – timbre - coordonnées - date :

Prise de fonctions autorisée avant le **1^{er} septembre 2014** :

NON

si OUI à quelle date ?

Seules seront instruites les demandes transmises par LA VOIE HIERARCHIQUE

PIECES A FOURNIR

OBLIGATOIREMENT :

- ☞ Le cas échéant, une attestation précisant la date de la dernière indemnisation des frais de changement de résidence
- ☞ Dernier arrêté de promotion d'échelon
- ☞ Etat des services
- ☞ Curriculum Vitae avec photo (*maximum 2 pages*)
- ☞ 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 détachement**

CAS PARTICULIERS :

- ☞ Si l'agent est déjà mis à disposition, en détachement, disponibilité, congé parental :
joindre les arrêtés correspondants.....
- ☞ Si l'agent est en congé de longue maladie :
joindre les arrêtés correspondants.....



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Secrétariat général

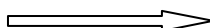
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
Sous-direction des personnels
Bureau des personnels administratifs

Paris, le

Le ministre de l'intérieur

A

Qualité et adresse de l'autorité d'emploi de l'agent faisant la demande de détachement, à compléter par ses soins.



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

OBJET : Avis de la CAP nationale de mobilité et décision de l'administration sur une demande de détachement au ministère de l'intérieur.

REF : Circulaire SG-DRH-BPA n° 20143- du relative à l'accueil en détachement au sein du MI

NOM :

Prénom :

Corps / catégorie : A B C

A compléter par l'agent faisant la demande de détachement

A candidaté(e) dans le cadre de la commission administrative paritaire nationale(CAP) de mobilité de printemps 2014 du ministère de l'intérieur ;

Vous êtes informé(e) que la CAP compétente a émis l'avis suivant :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

A la suite de cet avis, l'Administration prend la décision suivante :

Détachement : REFUSE

ACCEPTÉ

Je vous remercie de bien vouloir informer l'intéressé(e) de cette décision, cette dernière peut faire l'objet d'un recours administratif par voie de recours juridictionnel dans un délai de deux mois à compter de la notification.

Dans le cas de l'acceptation du détachement, la date de droit commun de prise d'effet est fixée au 1^{er} septembre 2014.

Mes services restent à votre disposition pour toutes informations complémentaires.