

DEMANDE DE MUTATION ou DE DETACHEMENT

INTERNE AU SGAMI

Le SGAMI dont vous relevez
actuellement :

HORS DU SGAMI

VOUS, LE DEMANDEUR

MATRICULE : _____

NOM et PRENOM : ----- **EPOUSE** : -----

DATE de naissance : ----- LIEU de naissance (ville + N° département) : -----

ADRESSE (complète) du demandeur :

GRADE : -----

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

SERVICE ACTUEL : ----- LIEU : ----- DEPUIS LE : -----

Fonctions exercées : -----

DATE D'ENTREE EN POLICE NATIONALE : -----

Position actuelle (en activité, à temps partiel... etc) : -----

Mutations déjà obtenues : -----

VOTRE SITUATION DE FAMILLE

VOUS ETES : CELIBATAIRE EN CONCUBINAGE PACSE(E) MARIE(E)
 DIVORCE(E) VEUF (VE)

CONJOINT(E) : NOM : ----- PROFESSION : -----

LIEU D'EXERCICE DE SA PROFESSION : -----

ADRESSE du CONJOINT(E) : -----

Si le conjoint(e) est fonctionnaire de police, indiquez : - son grade :

- dépose-t-il (elle) une demande de mutation, pour cette année ?

NON OUI Indiquez le lieu -----

NOMBRE et AGE des ENFANTS : -----

NOMBRE D'ENFANTS ou AUTRES PERSONNES A CHARGE : -----

VOS VŒUX

Service et intitulé du poste et 1°) _____
numéro de fiche de poste -----

(3 vœux au maximum) 2°) _____

3°) _____

MOTIF DE LA DEMANDE (Ne cocher qu'une seule case) (L'Administration se réserve le droit, le cas échéant, de réclamer les éléments justifiant le motif de la demande) :

Rapprochement de conjoint (e) ou titulaire de PACS

Rapprochement de domicile

Raisons familiales ou sociales

Intérêt professionnel

Rapprochement familial (autres que conjoint)

Convenances personnelles

Informations complémentaires : -----

--

EST-CE UNE DEMANDE RENOUVELEE ? NON

OUI Précisez le nombre de demandes antérieures et les villes sollicitées :

Demande établie à ----- Le/..... / 2018

Votre Signature,

Les AVIS hiérarchiques

(1) AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT

FAVORABLE :

DATE : -----QUALITE DU SIGNATAIRE :

DEFAVORABLE (A MOTIVER) : -----

DATE : -----QUALITE DU SIGNATAIRE :

(2) AVIS DE L'AUTORITE SUPERIEURE (SI AVIS NON CONFORME L'EXPRIMER)

- CONFORME
- NON CONFORME

DATE : ----- QUALITE DU SIGNATAIRE : -----

(3) AVIS DE LA DIRECTION D'EMPLOI (SI AVIS NON CONFORME L'EXPRIMER)

- CONFORME
- NON CONFORME

DATE : ----- SIGNATURE : -----

La clôture de dépôt de candidature est fixée au **15/09/2018** pour une affectation au **31/12/2018**

TOUTE CANDIDATURE DÉPOSÉE PAR LE BIAIS DE LA BIEP NE SERA PAS PRISE EN COMPTE.

LES FONCTIONNAIRES INTERESSES FERONT PARVENIR A LA DRCPN/SDARH//BPATS **SOUS COUVERT DE LA VOIE HIERARCHIQUE** LEURS CANDIDATURES ACCOMPAGNEES DES DOCUMENTS SUIVANTS

- FICHE INDIVIDUELLE DE MUTATION ASSORTIE DES AVIS HIERARCHIQUES
- CURRICULUM VITAE
- LETTRE DE MOTIVATION
- FICHE DE POSTE DE L EMPLOI ACTUEL
- 2 DERNIERS ENTRETIENS PROFESSIONNELS

LES DEMANDES INCOMPLETES SERONT SYSTEMATIQUEMENT RENVOYEEES