|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTITE DE L’ENSEIGNANT**NOM :Prénom :Date de naissance :Adresse personnelle :Numéro de téléphone :Mail : | **PARTICIPATION AU MOUVEMENT INTERDEPARMENTAL** □OUI □NON**Barème obtenu :****DEPARTEMENTS DEMANDES :**1……………………………...4……………………………..2……………………………...5…………………………..…3…………………………..….6…………………..………… |
| **SITUATION ADMINISTRATIVE****GRADE :** □ instituteur □ professeur des écoles**Position actuelle :****Fonction :****Inscription sur la liste directeur d’école :**□OUI □NONSi oui, en quelle année ?**Affectation 2022-2023 :****Titulaire du :**CAPPEI □OUI □NONCAFIPEMF □OUI □NONCERTIFICATION FLE □OUI □NON**Ancienneté générale de service au 01/09/2022 :** | **SITUATION FAMILIALE**□ Célibataire □ Vie maritale □ Pacsé(e)□ Divorcé(e) □ Marié(e) □ Séparé(e)□ Veuf(e)**Nombre d’enfants :****Date de naissance de chacun d’eux :** |
| **MOTIFS DE LA DEMANDE**□ Rapprochement de conjoint □ Convenances personnelles□ Rapprochement familial □ Raisons médicales et/ou sociales |

Fait à , le :

Signature :