|  |  |
| --- | --- |
| **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 □NON  Si oui, en quelle année ?  **Affectation 2022-2023 :**  **Titulaire du :**  CAPPEI □OUI □NON  CAFIPEMF □OUI □NON  CERTIFICATION 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 :