

**2ème  
degré**

**MUTATIONS 2025 - Maîtres contractuels**

Demande d'inscription au mouvement

**INTER ACADEMIQUES**

Cadre réservé à la CAE

Dossier n° :

Codification

**Identité du demandeur** Civilité :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date naiss. : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse électronique : \_\_\_\_\_  
Discipline de CONTRAT : \_\_\_\_\_ Option : \_\_\_\_\_  
Autres disciplines pouvant être enseignées : \_\_\_\_\_

**Situation administrative.**

contrat définitif, date \_\_\_\_\_  contrat provisoire, date : \_\_\_\_\_  
 autre situation (réintégration, disponibilité, congé) depuis le \_\_\_\_\_  
Echelle de rémunération : \_\_\_\_\_ Echelon : \_\_\_\_\_

Ancienneté de service, d'enseignement, de direction ou de formation dans l'Enseignement privé sous contrat et dans l'Enseignement public (Article 5.5.2) au **01/09/2024** nombre de jour(s)/mois/année(s)

Etablissement principal : Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Académie : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Spécialités enseignées	Collège	L.P.	L.E.G.	L.T.	Post-Bac	Total heures

**Motif de la demande.**

impératifs familiaux  raisons médicales  vie religieuse  
 autres raisons : \_\_\_\_\_

**Joindre à votre dossier toutes les pièces justifiant le motif de votre demande**

**VŒUX\*** Je souhaite une mutation  dans les académies suivantes, par ordre de priorité :

Ordre	ACADEMIE	Tous dpts	Départem. 1	Départem. 2	Départem. 3	Départem. 4
1						
2						
3						
4						

à temps complet  à temps partiel Nombre d'heures souhaité : \_\_\_\_\_  
Autres précisions : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_ Signature du maître : \_\_\_\_\_  
Le : \_\_\_\_\_

Reçu et remis copie à l'enseignant le : \_\_\_\_\_ Signature  
du chef d'établissement : \_\_\_\_\_  
Transmis par la CAE de : \_\_\_\_\_ A la CAE de : \_\_\_\_\_

Proposition de codification : \_\_\_\_\_ Signature du président  
de la CAE

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT PAS ETRE EXAMINES PAR LA CAE.**

CNE2/2024.1334c

\*Voeux : Le nombre de vœux peut être supérieur à 4.

Je soussigné(e) madame, monsieur (nom, prénom(s)).....  
né(e) le ..... à .....

oui  non

autorise la CAE de Montpellier à diffuser aux Commissions Académiques de l'Emploi sollicitées pour l'étude de ma demande de mutation mes contacts électronique et téléphonique, ainsi que les documents que j'ai joints à mon dossier, à des fins de traitement de ma demande.

Fait à ....., le ..... Signature du maître :