

Cet imprimé ne concerne pas les mutations à l'intérieur d'un territoire dont le mouvement de l'emploi est géré par une commission interdiocésaine

**Identité du demandeur :**

Civilté :				
Nom d'usage :			Prénom :	
Nom patonymique :			Date naiss. :	
Adresse :				
	Commune :		Code postal :	
Téléphone fixe :		Téléphone portable :		
Adresse électronique :				

**Situation administrative.**

- date du contrat ou de l'agrément définitif  
 date du contrat ou de l'agrément provisoire  
 congé ou disponibilité depuis le  
 réintégration (contrat interrompu avant le 01/09/2009) depuis le


Qualification ASH

OUI

NON

Si oui, option

Habilitation ELVE

OUI

NON

Si oui, langue

Ancienneté générale de service, au 1er septembre 2024 :

(nombre de jour(s), de mois, d'année(s))

--

Etablissement actuel (Nom) :

Adresse :

Commune :

Téléphone :

Académie :

Code postal :

Fax :

**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 diocèses suivants par ordre de priorité

Ordre	DIOCESE		
1		3	
2		4	

 à temps complet

 à temps partiel

A :

Le :

Signature du maître :

**CADRE RESERVE A LA CDE D'ORIGINE**

Transmis par la CIDE de :

MONTPELLIER

A la CDE de :

Signature du président

Le :

de la CIDE d'origine

Signature du pdt de la CDE demandée

**Suivi de la demande :**

- une proposition d'emploi sera faite  
 aucune proposition d'emploi ne sera faite

--