

**Identité du demandeur**

Nom :

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

## Situation administrative.

<input type="checkbox"/> date du contrat définitif		<input type="checkbox"/> date contrat provisoire	
<input type="checkbox"/> 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 **01/09/2025**      nombre d'année(s) / mois / jour(s)

Etablissement principal : Nom :	
Adresse :	Académie :
Commune :	Code postal :
Téléphone :	Fax :

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

## Motif de la demande.

<input type="checkbox"/> impératifs familiaux	<input type="checkbox"/> raisons médicales	<input type="checkbox"/> vie religieuse
<input type="checkbox"/> 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						

<input type="checkbox"/> à temps complet	<input type="checkbox"/> à temps partiel	Nombre d'heures souhaité :	<input type="text"/>
Autres précisions :			

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

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

Proposition de codification :  Signature du président  
Le :  de la CAE

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

CNE2/2025.1346c

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

Je soussigné(e) madame, monsieur : ..... (Prénom NOM)

né(e) le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ à .....

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

- oui
- non

Fait à ....., le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Signature du maître :