

2ème
degré

MUTATIONS 2026 - 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.

<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 :	
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 :	MONTPELLIER	A la CAE 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

*Voeux : 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 :