

<div>2ème degré</div>	MUTATIONS 2026 - Maîtres contractuels	Cadre réservé à la CAE
	Demande d'inscription au mouvement	Dossier n° :
	INTRA ACADEMIQUE	Codification

<input type="checkbox"/> Demande de MUTATION dans l'académie <i>(Maîtres en contrat définitif ou en disponibilité)</i>	<input type="checkbox"/> Demande de PREMIER EMPLOI en contrat définitif <i>(Maîtres lauréats des concours en année de stage)</i>
<input type="checkbox"/> CAFEP / <input type="checkbox"/> CAER	

Identité du demandeur Civilité :

Nom d'usage :		Prénom :	
Nom patronymique :		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"/> contrat définitif, date :		<input type="checkbox"/> contrat provisoire, date :	
<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)
--	------------------------------------

Actuellement, vous exercez :

<input type="checkbox"/> Temps complet	} Précisez le nombre d'heures : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Temps incomplet (<i>à justifier</i>)	
<input type="checkbox"/> Temps partiel de droit (<i>à justifier</i>)	
<input type="checkbox"/> Temps partiel sur autorisation (<i>à justifier</i>)	

Etablissement principal : Nom :

Commune : Code postal :

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

Etablissement 2 : Nom :

Commune : Code postal :

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

Etablissement 3 : Nom :

Commune : Code postal :

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

Motif de la demande.

<input type="checkbox"/> impératifs familiaux	<input type="checkbox"/> raisons médicales	<input type="checkbox"/> vie religieuse	<input type="checkbox"/> 1ère affectation
<input type="checkbox"/> autres raisons :	<input type="text"/>		

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

VŒUX Je souhaite une mutation ☐ dans les secteurs géographiques suivants :

1) <input type="text"/>	3) <input type="text"/>
2) <input type="text"/>	4) <input type="text"/>

☐ tous secteurs géographiques

☐ à temps complet ☐ à temps partiel Nombre d'heures souhaité :

Autres précisions :

A : <input type="text"/>	Signature du maître :	<input type="text"/>
Le : <input type="text"/>		
Reçu et remis copie à l'enseignant le : <input type="text"/>	Signature du chef d'établissement :	<input type="text"/>