

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 :

Civilité :

Nom d'usage :

Prénom :

Nom patronymique :

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 1^{er} septembre 2025 :

(nombre d'année(s)/ nombres de mois/ nombre de jour(s))

Etablissement actuel (Nom) :

--

Adresse :

Académie :

Commune :

Code postal :

Téléphone :

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 :		Signature du maître :	
Le :			

CADRE RESERVE A LA CDE D'ORIGINE

Transmis par la **CIDE** de :**MONTPELLIER**

A la CDE/CIDE de :

Le :

Signature du président
de la CIDE d'origine

Suivi de la demande :

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

Signature du pdt de la CDE demandée

--

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT PAS ETRE EXAMINES PAR LA CIDE.