

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 (réintégation, 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)

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 :	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.

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

CNE2/2025.1346c