

**Mouvement des IA-IPR**  
**Personnel hors academie uniquement**  
**Vœux d'affectation**

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom d'usage : .....	Discipline ou spécialité : .....
	Nom de famille : .....	Année du concours : <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> titulaire
	Prénoms : .....	Année
		<input type="checkbox"/> détaché(e) dans le corps des IA-IPR      Date :
Célibataire <input type="checkbox"/>	Veuf (ve) <input type="checkbox"/>	Profession du conjoint : .....
Marié(e) <input type="checkbox"/>	Séparé(e) <input type="checkbox"/>	
Pacs <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Lieu d'exercice : .....
Union libre <input type="checkbox"/>		.....
Date et lieu de naissance : .....		Corps ① : .....
Nombre d'enfant(s) à charge et âge : .....		
Adresse personnelle : .....		
.....		
Téléphone : .....      courriel : .....		
Portable : .....		
Adresse de vacances : .....		
Téléphone : .....		
Affectation actuelle : .....		
Préciser la date.....		
Préférences géographiques ( <b>rappel</b> : ces vœux sont formulés à titre indicatif) :		
①.....④.....		
②.....⑤.....		
③.....		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Motif de la demande, joindre <b>impérativement</b> en annexe la copie des pièces justificatives : <b>rapprochement de conjoint</b> (précision du nom, des fonctions et du lieu d'exercice du conjoint ou du partenaire cosignataire d'un Pacs, copie du livret de famille, du contrat de Pacs, du dernier avis d'imposition commune, justificatif de son employeur ou de « Pôle emploi ») ; <b>handicap</b> (pièce attestant de la qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi et justificatif attestant que la mutation sollicitée améliorera vos conditions de vie) ; <b>centre d'intérêts matériels et moraux</b> (arrêté ou document attestant cette situation) ; <b>raisons médicales</b> (certificats médicaux)</li> </ul>		
date :		signature :
Avis du supérieur hiérarchique (en cas d'opposition à la mutation, expliciter les raisons par un avis circonstancié) :		
Très favorable <input type="checkbox"/>		
Favorable <input type="checkbox"/>		
Réservé <input type="checkbox"/>		
Défavorable <input type="checkbox"/>		
date :		signature :

**Fiche à retourner au plus tard le jeudi 15 mars 2018 à :**

**MEN DGRH - Bureau DGRH E2-2**

72 rue Regnault – 75243 Paris cedex 13

courriels : [dominique.henriques@education.gouv.fr](mailto:dominique.henriques@education.gouv.fr)

[arnaud.barbier@education.gouv.fr](mailto:arnaud.barbier@education.gouv.fr)