ANNEXE 6- FICHE DE MUTATION

Fiche de mutation n°75T-Campagne de mutation 2011-

		c ac ma	atioi	<u> </u>	Jampa	giic (didition 2011			
1 -	INFORMATIONS AGENT						N°E	DGI:			
Nom	Nom patronymique :					Nom marital (ou usuel) :					
Prénom :					Situation familiale :						
Date de naissance :				Nombre d'enfants à charge:							
Dépt	Dépt. de naissance :										
<u> </u>											
Profe	ession du conjoint, concubin ou p	bacse :									
		Adresse	Numéro):		Voi	e ou ru	ie:			
						Cor	mpléme	ent d'adresse :			
			Code Po	ostal :		Cor	Commune du domicile :				
2 -	INFORMATIONS CARRIERE										
	Grade:										
	Résidence administrative :										
3 -	PRIORITES DEMANDEES :	.le dema	nde le hé	néfice des pri	orités s	uivant	es ·				
а		_ · _					_	familial \square	Informations (A. D.C.)		
_	Priorite pour rapprochement	Priorité pour rapprochement de conjoint ☐ de concubin ☐			PAC	s□	ramiliai 🗀	Informatique (A,, B,C)			
	Nom et prénom du conjoint, cor	ncubin, pacsé o	u soutien	de famille :							
	Commune d'exercice de la pro	Commune d'exercice de la profession du conjoint, concubin ou pacsé :			:		Code postal :				
	Externe					A	Au dépa	artement de :			
		y compris su	r EDRA								
		Avec exame	n				Δlar	ésidence de :			
		Avec exame	"	Ц			Alait	esiderice de .			
	Interne	(pour les age	ents déià	dans le départe	ement)						
	Du lieu de travail du co			_	,						
	Du lieu de travali du co	Jiljoint, concubi	n, pacse				A la ré	ésidence de :			
		du	domicile				7 (10 10	ooldonoo do .			
h	Prioritá quita à réorganication			— à maintian aur	un noc	40 OU F	otour à	à l'ancionne récidence			
b.	Priorité suite à réorganisation 1) Priorité sur le poste	1 auiiiiiisii ativ	e / uron a		un pos	te ou i	etour a	a i ancienne residence			
	Priorité sur le dernier emploi vacant				A la rés	résidence de :					
	Garantie de maintien à la résidence										
c.	Priorité pour agent handicape			_		lépartement de :					
d.	Priorité pour soins à enfant a		validitá		A la rés						
	·		ranunte		A la le	siderice	sue.				
е.	Priorité pour originaire D.O.M	l				-	EN O	A O DE DOOITION EN OC	NIDO.		
4 -	QUALIFICATION Nature :					5 -		AS DE POSITION EN CO de réintégration souhaitée			
	Date de prise de fonction dans	cette qualification	on :								
6 -	SITUATION D'INCOMPATIBIL	.ITE (cat A et F	3)			7 -	DEM	ANDE LIEE AVEC			
	Motif d'incompatibilité :						Nom	:			
	Je demande à bénéficier de la	dispense prévu	_				Prénc	om :			
	Fonctions électives						Grade	e :			
			ш				N°DG				
8 -	MOUVEMENTS DE CATEGORI	E C				9 -		ANDE CONSERVATOIRI	E 🗆		
Je souhaite l'examen de ma demande :								<u>- </u>			
	1) au mouvement général et au mouvement complémentaire du 1/01/N+1				10 -	Avis,	date et signature du dir	ecteur			
	2) au mouvement général exclusivement										
	3) au mouvement complémentaire	du 1/01/ N+1 ex	clusiveme	nt							
Nombre d'intercalaires :					11 -	Avis	favorable pour les pos	tes à avis et à profil			
Nombre de vœux sollicités :									_		
Α	, le										
	ature de l'agent :										
_	•										



Fiche de mutation n°75T

Campagne de mutation 2011

INTERCALAIRE N°

Nom patronymique Prénom				Nom marital (ou usuel))			
Grade			Echelon		N°	N°DGI		
		Aff	ectations sollicitées dans l'ordr	e décroissant des préférenc				
Rang	DIRECTION		Résidence	Désignation du poste	Avis ou profil	Priorité sur le poste	Réservé DG	

A	, le
Signature de l'agent	