

ANNEXE 6– FICHE DE MUTATION

Fiche de mutation n°75T-Campagne de mutation 2013-

1 - INFORMATIONS AGENT Nom patronymique : Prénom : Date de naissance : Dépt. de naissance : Profession du conjoint, concubin ou pacsé : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Adresse Code Postal : </div> <div> Numéro : </div> <div> Voie ou rue : Complément d'adresse : Commune du domicile : </div> </div>		N° DGFIP : Nom marital (ou usuel) : Situation familiale : Nombre d'enfants à charge:
2 - INFORMATIONS CARRIERE Grade : Résidence administrative :		
3 - PRIORITES DEMANDEES : Je demande le bénéfice des priorités suivantes : a Priorité pour rapprochement de conjoint <input type="checkbox"/> de concubin <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> familial <input type="checkbox"/> Informatique (A,, B,C) <input type="checkbox"/> Nom et prénom du conjoint, concubin, pacsé ou soutien de famille : Commune d'exercice de la profession du conjoint, concubin ou pacsé : Code postal : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Externe <input type="checkbox"/> y compris sur EDRA <input type="checkbox"/> Avec examen <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> (pour les agents déjà dans le département) Du lieu de travail du conjoint, concubin, pacsé <input type="checkbox"/> du domicile <input type="checkbox"/> </div> <div> Au département de : A la RAN de : A la RAN de : </div> </div> b. Priorité suite à réorganisation administrative / droit à maintien sur un poste ou retour à l'ancienne résidence 1) Priorité sur le poste <input type="checkbox"/> 2) Priorité sur le dernier emploi vacant <input type="checkbox"/> A la RAN de : 3) Garantie de maintien à la RAN <input type="checkbox"/> A la RAN de : c. Priorité pour agent handicapé <input type="checkbox"/> Au département de : d. Priorité pour soins à enfant atteint d'une invalidité <input type="checkbox"/> A la RAN de : e. Priorité pour originaire D.O.M <input type="checkbox"/>		
4 - QUALIFICATION Nature : Date de prise de fonction dans cette qualification :		5 - EN CAS DE POSITION EN COURS Date de réintégration souhaitée :
6 - SITUATION D'INCOMPATIBILITE (cat A et B) Motif d'incompatibilité : <input type="checkbox"/> Je demande à bénéficier de la dispense prévue <input type="checkbox"/> Fonctions électives <input type="checkbox"/>		7 - DEMANDE LIEE AVEC Nom : Prénom : Grade : N° DGFIP :
8 - MOUVEMENT PRINCIPAL ET MOUVEMENT COMPLEMENTAIRE Je souhaite l'examen de ma demande : 1) au mouvement général et au mouvement complémentaire <input type="checkbox"/> 2) au mouvement général exclusivement <input type="checkbox"/> 3) au mouvement complémentaire exclusivement <input type="checkbox"/> Nombre d'intercalaires : Nombre de vœux sollicités : A , le signature de l'agent :		9 - DEMANDE CONSERVATOIRE <input type="checkbox"/> 10 - Avis, date et signature du directeur <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>

Campagne de mutation 2013

[illegible]

74