

**MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU 1^{er} DEGRE
 MODIFICATION D'UNE CANDIDATURE ENREGISTREE
 POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2019**

A retourner impérativement à la direction des services départementaux de votre département
 au plus tard le 31 janvier 2019
 Aucune demande ne doit être adressée directement au ministère

NUMEN DU DEMANDEUR

NOM D'USAGE

PRENOM

NOM DE FAMILLE (nom de naissance)

DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF (en toutes lettres) :

Inscrire ici le code à 3 chiffres de ce département

--	--	--

MODIFICATIONS DEMANDÉES																																																
	DEPARTEMENTS DEMANDES	SEPARATION DE CONJOINTS POUR RAISONS PROFESSIONNELLES																																														
CIMM <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>2</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>3</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>4</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>5</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>6</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>Vœu impératif Concerne uniquement les candidats qui ont été mutés à Mayotte. Indiquez obligatoirement votre choix (cf. notice de renseignements)</p> <table border="1"> <tr><td>OUI</td><td>NON</td></tr> </table>	1				2				3				4				5				6				OUI	NON	Rapprochement de conjoints <input type="checkbox"/> COCHEZ LA CASE Nombre d'enfants à charge <input type="text"/> Nombre d'année(s) scolaire(s) de séparation effective au 31 août 2019 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">NOMBRE D'ANNEE(S)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>½ année</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>2 années ½</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 année</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>3 années</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 année ½</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>3 années ½</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 années</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>4 années et plus</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Une majoration forfaitaire sera ajoutée automatiquement à votre barème si vous bénéficiez de la bonification au titre des années de séparation et que vous exercez votre activité professionnelle dans un département d'une académie non limitrophe de celle où exerce votre conjoint.</i></p>	NOMBRE D'ANNEE(S)				½ année	<input type="checkbox"/>	2 années ½	<input type="checkbox"/>	1 année	<input type="checkbox"/>	3 années	<input type="checkbox"/>	1 année ½	<input type="checkbox"/>	3 années ½	<input type="checkbox"/>	2 années	<input type="checkbox"/>	4 années et plus	<input type="checkbox"/>
1																																																
2																																																
3																																																
4																																																
5																																																
6																																																
OUI	NON																																															
NOMBRE D'ANNEE(S)																																																
½ année	<input type="checkbox"/>	2 années ½	<input type="checkbox"/>																																													
1 année	<input type="checkbox"/>	3 années	<input type="checkbox"/>																																													
1 année ½	<input type="checkbox"/>	3 années ½	<input type="checkbox"/>																																													
2 années	<input type="checkbox"/>	4 années et plus	<input type="checkbox"/>																																													
Autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/>																																																
Situation de Parent isolé <input type="checkbox"/>																																																
Se reporter impérativement à la notice d'emploi pour remplir le formulaire																																																

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

VISA, DATE ET SIGNATURE DE L'IA-DASEN DU DEPARTEMENT :
--