



## Permutations informatisées 2020 Instituteurs et Professeurs des écoles

### 1) Situation actuelle

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Numéros de téléphone (très important)

Domicile : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Poste actuel : \_\_\_\_\_

Date de titularisation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Disponibilité, détachement, MAD :

Département de titularisation : \_\_\_\_\_

### 2) Vœux

Rang	N° du département	Nom du département
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Exposé succinct du motif de la demande

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vœux liés : OUI NON

Eléments de barème * joindre les pièces justificatives	Points	
	1 <sup>er</sup> vœu	Autres vœux
<b>A. Echelon (arrêté au 31.08.2019 par promotion et au 1<sup>er</sup>.09.2019 par classement ou reclassement)</b> Instituteur – PE – PE Hors-Classe – PE classe exceptionnelle Echelon : _____ Depuis : _____		
<b>B. Ancienneté de fonction dans le département au 31/08/2020 au-delà de 3 ans en qualité de titulaire en Creuse</b> Années : _____ Mois : _____		
<b>C. Bonification/mutation au titre de parent isolé</b> ( <i>autorité parentale exclusive (veuvage, célibataire, autre parent déchu de l'autorité parentale) d'un enfant mineur. (non cumulable avec le rapprochement de conjoint)</i> ) OUI NON		
<b>D. Rapprochement de conjoints / Autorité parentale conjointe</b> OUI NON		
<b>a. Dates</b> Mariage* : _____ PACS* : _____ Concubinage avec enfant(s) *		
<b>b. Enfants à charge de moins de 18 ans</b> Nombre d'enfant(s) + date(s) de naissance : _____ Age(s) au 01/09/2019 : _____		
<b>c. Durée de séparation (appréciée au 01/09/2019)</b> Nombre d'années scolaires : _____ Lieu d'exercice du conjoint : _____		
<b>d. Prise en compte des périodes de congé parental et de dispo pour suivre le conjoint</b> Années : _____ Mois : _____		
<b>E. Capitalisation pour renouvellement du 1<sup>er</sup> vœu</b> Nombre de renouvellements de demande (1 <sup>ère</sup> demande non comprise): _____		0
<b>F. Exercice en éducation prioritaire (REP, REP+ ou politique de la ville)</b> OUI NON depuis : _____ En REP seulement / En REP + seulement / En REP ou en REP+ (entourez la mention utile)		
<b>G. Bonification au titre du handicap</b> <i>Si oui, n'oubliez pas de nous contacter afin que nous suivions notre dossier.</i> <b>Majoration exceptionnelle de 100 points* (obligation d'emploi)</b> OUI NON <b>Majoration exceptionnelle de 800 points*</b> OUI NON		
<b>H. Bonification au titre du CIMM (mutation DOM)</b> ( <i>Attention, cette bonification n'est pas cumulable avec les bonifications liées au rapprochement de conjoint ou de l'autorité parentale conjointe.</i> ) OUI NON		
<b>TOTAUX</b>		
* joindre les pièces justificatives		