

**DE – Division de l'Encadrement
MOUVEMENT DES DIRECTEURS ADJOINTS DE SEGPA
Rentrée scolaire 2020**

<p><u>Situation personnelle :</u> Nom d'usage : M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> (en lettres capitales)</p> <p>Prénom :</p> <p>Nom patronymique :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>NUMEN :</p> <p>Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Charges de famille – ascendants (sous le même toit) ... – enfants à charge :</p> <p>S.N.A du au</p> <p>Adresse personnelle :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Numéro de tél :</p> <p>Portable :</p> <p>e-mail :</p> <p><u>Renseignements concernant le conjoint :</u> Profession :</p> <p>Lieu d'exercice :</p> <p>S'il est fonctionnaire de l'enseignement à l'Éducation nationale : Corps :</p> <p>Discipline :</p> <p>Emploi :</p> <p>Poste double demandé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><u>Motif de la demande</u> Rapprochement de conjoint : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autres motifs :</p>	<p><u>Situation administrative :</u> Emploi :</p> <p>Corps d'origine :</p> <p>Etablissement d'exercice :</p> <p>.....</p> <p>Code :</p> <p>Type du logement de fonction :</p> <p><u>Anciennetés au 1^{er} septembre 2020:</u></p> <p>Ancienneté générale de Service dans l'Éducation nationale (services auxiliaires compris) : AnsMoisJours</p> <p>Ancienneté dans l'emploi de directeur-adjoint de SEGPA : AnsMoisJours</p> <p>Ancienneté dans le poste actuel : AnsMoisJours</p> <p>Ancienneté de faisant fonction de directeur adjoint de SEGPA (avant inscription sur la liste d'aptitude) : AnsMoisJours</p> <p>Date d'obtention du CAEI / CAPSAIS / CAPA-SH / CAPPEI :</p> <p>Date d'obtention du DDEEAS :</p> <p>Avez-vous formulé une demande de mutation au titre de : Professeur des écoles spécialisé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Autres corps : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Lequel :</p>
--	--

Autres titres et diplômes (préciser l'option des diplômes d'enseignement spécialisé et la date d'obtention)

.....
.....
.....

Décompte des services au 01/09/2020			
Du... au...	Qualité	Etablissement d'exercice	Durée
A – Accomplis hors de l'enseignement spécialisé			
			Total :
B – Accomplis dans l'enseignement spécialisé			
			Total :
C – Accomplis en qualité de directeur adjoint chargé de SEGPA			
			Total :

Vu et vérifié, le Directeur Académique

des Services de l'Éducation Nationale :

Vœux d'affectation dans l'académie :

SEGPA collège	commune

ENGAGEMENT : Je soussigné(e), certifie l'exactitude de mes déclarations et m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé dans la présente demande.

Fait à ,le signature:

<p>Avis du chef d'établissement :</p> <p>Date :..... signature :</p>	<p>Avis de l'IEH ASH</p> <p>Date :..... signature :</p>
--	---

<p>Avis du Directeur Académique des Services de l'Education nationale :</p> <p>Date :..... signature :</p>	<p>Avis de la Rectrice d'Académie :</p> <p>Date :..... signature :</p>
--	--