

**ANNEXE 3**

**MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU 1<sup>ER</sup> DEGRE  
 MODIFICATION D'UNE CANDIDATURE ENREGISTREE  
 POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2025**

A retourner impérativement à la direction des services départementaux de votre département  
 au plus tard **le 13 janvier 2025**

*Aucune demande ne doit être adressée directement au ministère*

**NUMEN** :  **Nom de naissance** :

**Nom d'usage** :  **Prénom** :

**Département de rattachement administratif** :  -

**MODIFICATION DU (DES) VŒU(X) FORMULE(S) :**

<input type="checkbox"/>	Vœu 1 : <input type="text"/>	Vœu 4 : <input type="text"/>	<b>Vœu impératif</b> : <input type="text"/>  <i>concerne uniquement l'agent affecté, suite à une mobilité, à Mayotte. Ce vœu assure au candidat un retour dans le département où il exerçait avant son arrivée à Mayotte. Cf notice d'accompagnement de la demande tardive – rubrique 6.</i>	<b>Retour automatique</b> : <input type="text"/>  <i>concerne l'enseignant en activité au 01/09/2024 et affecté depuis au moins trois années sur le même poste à profil (POP) et lui assure un retour automatique dans le département où il exerçait avant son recrutement POP. Cf notice d'accompagnement de la demande tardive – rubrique 6.</i>
	Vœu 2 : <input type="text"/>	Vœu 5 : <input type="text"/>		
	Vœu 3 : <input type="text"/>	Vœu 6 : <input type="text"/>		

**MODIFICATION D'UNE BONIFICATION :**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe													
	<b>NOMBRE D'ENFANT</b> : <input type="text"/>  <i>(enfant(s) âgé(s) de moins de 18 ans le 31/08/2025)</i>	<b>ANNEE(S) DE SEPARATION</b> : <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>½ Année</td> <td>2 Années ½</td> </tr> <tr> <td>1 Année</td> <td>3 Années</td> </tr> <tr> <td>1 Année ½</td> <td>3 Années ½</td> </tr> <tr> <td>2 Années</td> <td>4 Années et +</td> </tr> </table> <i>Pour le calcul, voir la notice de renseignement de la demande tardive.</i>	½ Année	2 Années ½	1 Année	3 Années	1 Année ½	3 Années ½	2 Années	4 Années et +	<b>MAJORATION FORFAITAIRE D'ELOIGNEMENT</b> :  <table border="1" style="margin: auto; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">Cadre réservé à l'administration</th> </tr> <tr> <td>OUI</td> <td>NON</td> </tr> </table> <i>Le(la) candidat(e) exerçant son activité professionnelle dans un département d'une académie non limitrophe de celle de son (sa) conjoint(e) ou de l'autre parent bénéficiant de l'autorité parentale conjointe.</i>	Cadre réservé à l'administration		OUI
½ Année	2 Années ½													
1 Année	3 Années													
1 Année ½	3 Années ½													
2 Années	4 Années et +													
Cadre réservé à l'administration														
OUI	NON													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CIMM / Département d'Outre-Mer pour lequel le centre des intérêts matériels et moraux est sollicité : <input type="text"/> <i>(voir notice d'accompagnement de la demande tardive - rubrique 10)</i>													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vœux liés :	<b>NUMEN</b> du conjoint : <input type="text"/>  <b>Nom d'usage</b> : <input type="text"/>  <b>Prénom</b> : <input type="text"/>  <b>Date de naissance</b> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  <b>Département de rattachement</b> (table de codification des départements) : <input type="text"/>												

**DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR :**