

ANNEXE 3

**MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU 1^{ER} 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"/>	Vœu impératif : <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>	Retour automatique : <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													
	NOMBRE D'ENFANT : <input type="text"/> <i>(enfant(s) âgé(s) de moins de 18 ans le 31/08/2025)</i>	ANNEE(S) DE SEPARATION : <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 +	MAJORATION FORFAITAIRE D'ELOIGNEMENT : <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 :	NUMEN du conjoint : <input type="text"/> Nom d'usage : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/> Date de naissance : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Département de rattachement (table de codification des départements) : <input type="text"/>												

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR :