**Direction des ressources humaines**

**Annexe 4-1 (page1/3)**

**Division des personnels administratifs,**

**techniques et d'encadrement**

DPATE 2

DPATE3

DOSSIER DE MUTATION SUR POSTES PROFILÉS

 (3 pages)

Le candidat doit compléter et renvoyer par la voie hiérarchique un dossier de mutation qui se compose :

* 1. Des 2 pages de la présente annexe
* 2. De sa confirmation de demande de mutation, éditée via AMIA, dûment datée et signée
* 3. Des pièces justificatives (1) pour toute situation relevant d’une priorité légale (cf. article 60 de la loi 84 – 16 du 11 janvier 1984
* 4. D’un CV
* 5. Du dernier compte rendu d’entretien professionnel
1. Notamment pour les rapprochements de conjoints : toutes les pièces justifiant de l’exercice d’une activité professionnelle du conjoint et de la séparation effective (existence de deux domiciles), éventuellement accompagnée d’un courrier expliquant la situation de l’agent, …

Pour les bénéficiaires de l’obligation d’emploi : attestation de reconnaissance de qualité de travailleur handicapé.

**Annexe 4-1 (page2/3)**

**DOSSIER DE MUTATION SUR POSTES PROFILÉS**

**CANDIDATURE DE L’AGENT**

**ACADEMIE :**

 🞏 Madame – 🞏 Monsieur

NOM D’USAGE :

NOM DE FAMILLE :

PRENOM(S) :

Date de naissance :

Téléphone (fixe ou portable : …./…./…./…./….

Courriel professionnel :

**Etablissement d’affectation :**

RNE : Dénomination :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Etablissement situé dans une zone : ☐ ambition réussite - ☐ éducation prioritaire - ☐ Eclair

**Emploi / fonctions actuels :**

☐ Adjoint gestionnaire / poste logé : oui ☐ non ☐

☐ Agent comptable / poste logé : oui ☐ non ☐ / type de logement : F….

☐ Affecté en service administratif - fonction :

☐ Autre emploi (à préciser) :

NBI : points

**Poste profilé demandé :**

**Votre évolution de carrière :**

Envisagez-vous une diversification de vos fonctions ? □ oui □ non

Si oui, dans quelles fonctions ?

**Annexe 4-1 (page3/3)**

Quelles sont vos compétences déjà mobilisables et celles que vous souhaitez développer ?

Quelles formations avez-vous suivies ?

**Informations complémentaires :**

**Date et signature de l’agent :**