

Nom : _____ Né(e) : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ État civil : _____

Nombre d'enfants né(s) après le 01/09/2002 : _____

Adresse postale : _____

Adresse mail (perso) : _____

N° Téléphone PERSO: _____

Poste occupé en 2020/2021 :

Lieu d'affectation : _____ Type de poste: _____

Réseau d'éducation prioritaire : OUI NON

Zone rurale isolée : OUI NON

à titre provisoire à titre définitif depuis le : _____

J'ai assuré un intérim de direction en 2020/2021

Ma décharge de direction est touchée suite à une mesure de carte scolaire.

Je suis touché(e) par une mesure de carte scolaire.

Ancienneté générale de service (AGS) au 01/09/2020 (cf. onglet « ancienneté » de votre Iprof) : Années : _____ mois : _____ jours : _____

Vœu n° 1 mouvement 2019 : _____

Personnels titulaires bénéficiaires de l'obligation d'emploi, leur conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi, ainsi que la situation d'un enfant reconnu handicapé ou malade.

Je sollicite une bonification au titre de rapprochement de conjoint.

Je sollicite une bonification au titre de l'autorité parentale.

Je sollicite une bonification au titre de parent isolé.

Toutes informations utiles :