

**DOCUMENT A REMPLIR PAR LE MAITRE ET A REMETTRE AU CHEF D'ETABLISSEMENT**  
 AU PLUS TARD LE **MARDI 9 AVRIL 2024**

RECTORAT-DSDEN86  
 DRH - Division des personnels enseignants  
 Bureau de l'enseignement privé-DPE3  
 Mel : [dpe3@ac-poitiers](mailto:dpe3@ac-poitiers)

## DECLARATION DE MUTATION - RENTREE 2024

DESTINEE AUX MAITRES TITULAIRES D'UN CONTRAT DEFINITIF DONT  
LE SERVICE EST SUPPRIME OU REDUIT

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
 Nom patronymique : .....

Echelle de rémunération : ..... **Discipline du contrat** : .....

Contrat définitif depuis le : ..... **Ancienneté de services au 01/09/2024**: .....

*[Les services pris en compte sont les services d'enseignement, de direction ou de formation accomplis dans les établissements d'enseignement publics ou privés sous contrat. Les services à temps incomplet, à temps partiel de droit ou à temps partiels autorisés, lorsqu'ils sont égaux ou supérieurs à un mi-temps sont considérés comme des services à temps plein.]*

**ETABLISSEMENT** :  
 .....  
 .....

HORAIRE 2023/2024	HORAIRE PREVU POUR 2024/2025	OBSERVATION SITUATION PARTICULIERE (*)

(\*) Préciser, le cas échéant, pour 2024-2025 le volume horaire conservé par l'enseignant dans la discipline de contrat (et dans la discipline complémentaire éventuellement)

DISCIPLINE faisant l'objet de la perte d'heures ou de contrat	NOMBRE TOTAL D'HEURES SUPPRIMEES

### VŒUX D'AFFECTATION EXPRIMES DANS LE CADRE DU MOUVEMENT :

	OUI	NON
<b>MAINTIEN</b> souhaité sur la <b>partie de service conservée</b> (au moins égale à un demi-service) et vœux pour obtenir une <b>AFFECTATION COMPLEMENTAIRE</b> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAINTIEN</b> souhaité sur la <b>partie de service conservée</b> (au moins égale à demi-service) <b>SANS PARTICIPATION</b> au mouvement pour demander un complément de service :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>VŒUX DE MUTATION</b> dans un établissement de l'académie de <b>POITIERS</b> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>VŒUX DE MUTATION</b> dans une ou plusieurs <b>AUTRE(S) ACADEMIE(S)</b> : Préciser <u>lesquelles</u> le cas échéant : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RAPPEL** : LA PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2024 ET LA SAISIE DES VŒUX SUR INTERNET DU  
**LUNDI 29 AVRIL 2024 (10H) AU LUNDI 13 MAI 2024 (10H)**  
 SONT **OBLIGATOIRES** POUR LES MAITRES DECLARES EN PERTE D'HEURE OU DE CONTRAT

**VŒUX D’AFFECTATION EXPRIMÉS POUR LA COMMISSION NATIONALE D’AFFECTATION :**

SI JE N’OBTIENS NI : - un service à temps complet dans le cadre du mouvement  
- une affectation sur un service vacant dans l’académie de Poitiers

					OUI	NON
Je privilégie une AFFECTATION A TEMPS INCOMPLET DANS L’ACADEMIE DE POITIERS à un contrat à temps complet dans une autre académie :					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je demande que MA SITUATION SOIT EXAMINEE PAR LA COMMISSION NATIONALE D’AFFECTATION : <u>Vœux géographiques à titre indicatif pour la commission nationale d’affectation - Académies souhaitées classées par ordre de préférence (voir au verso) :</u>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-	2-	3-	4-			
5-	6-	7-	8-			

SI JE DEMANDE QUE MA SITUATION SOIT EXAMINEE PAR LA COMMISSION NATIONALE D’AFFECTATION :

		OUI	NON
Je privilégie le CRITERE GEOGRAPHIQUE indiqué ci-dessus à l’obtention d’un contrat à temps complet dans une académie quelconque :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si je privilégie le critère géographique, j’accepte une QUOTITE HORAIRE MINIMALE de :		..... HEURES	

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A....., le .....  Signature de l’intéressé(e) :	<b>CADRE RESERVE AU CHEF D’ETABLISSEMENT</b>  A....., le .....  Cachet / Signature du chef d’établissement :
---	--

**RAPPEL : LA PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2024 ET LA SAISIE DES VŒUX SUR INTERNET DU**  
**LUNDI 29 AVRIL 2024 (10H) AU LUNDI 13 MAI 2024 (10H)**  
**SONT OBLIGATOIRES POUR LES MAITRES DECLARES EN PERTE D’HEURE OU DE CONTRAT**