****

**Fiche de suivi**

**« MUTATION INTA ACADEMIQUE 2023 »**

***Fiche à retourner par mail à :****contact@snetaatoulouse.fr*

NOM :Cliquez ici pour entrer du texte. Nom de naissance : Cliquez pour entrer du texte

Prénom :Cliquez pour entrer du texte.

Spécialité : Cliquez pour entrer du texte

Date de naissance : Cliquez pour entrer du texte

Adresse N° Cliquez pour entrer du texte. rue Cliquez pour entrer du texte

Code postal Cliquez pour entrer du texte. Ville Cliquez pour entrer du texte

Tel : Cliquez / Cliquez/ Cliquez/Cliquez/Cliquez/

Courriel :Cliquez pour entrer du texte. @ Cliquez pour entrer du texte

[ ] PLP [ ] CPE [ ] Certifié [ ] Agrégé [ ] Titulaire [ ] Stagiaire

**Situation administrative**

**Affectation**

Établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commune : Cliquez pour entrer du texte

[ ]  **Affectation à titre provisoire (ATP)**

**Êtes-vous :**

* [ ] Congés parental depuis le : Cliquez
* [ ]  Disponibilité depuis le :Cliquez
* [ ]  Détachement depuis le : Cliquez
* [ ]  Autre fonction depuis : le Cliquez.

précisez la fonction Cliquez pour entrer du texte

**Type de demande**

[ ]  Rapprochement de conjoints

[ ]  Autorité parentale conjointe

[ ]  Parent isolé

[ ]  Vœu Préférentiel

[ ]  Réintégration

[ ]  Changement de discipline / Détachement catégorie A

[ ]  Mutation Simultanée

[ ]  Convenance personnelle

[ ]  Poste Spécifique Académique

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ordre** | **Vœux** | **Barème** |
| **1** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **2** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **3** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **4** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **5** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **6** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **7** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **8** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **9** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **10** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **11** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **12** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **13** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **14** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **15** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **16** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **17** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **18** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **19** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **20** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **21** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **22** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **23** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **24** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **25** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **26** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **27** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **28** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **29** |   Cliquez  |   Cliquez  |
| **30** |   Cliquez  |   Cliquez  |

****

**Situation familiale :**

[ ]  Célibataire

[ ]  Marié(e) depuis le Cliquez

[ ]  PACS depuis le Cliquez

[ ]  En couple avec enfant reconnu par les 2 parents

[ ]  Autorité parentale conjointe

[ ]  Autorité parentale exclusive

**Nombre d’enfants** à charge ou à naître

de moins de 18 ans au 31/08/2023

Cliquez pour entrer du texte

**Complément de votre situation familiale** :

Département de votre résidence privée :

Cliquez pour entrer du texte

Profession du conjoint :

 Cliquez pour entrer du texte

Département de la résidence professionnelle du conjoint :Cliquez pour entrer du texte .

Faites-vous un rapprochement de conjoint sur

[ ] la résidence privée

[ ] la résidence professionnelle de votre conjoint

**Mutation simultanée :**

[ ]  Entre deux conjoints : Nom, Prénom, corps et discipline du conjoint

 Cliquez pour entrer du texte

[ ]  Entre deux non conjoints : Nom, Prénom, corps et discipline du la personne avec qui vous faites la demande.

 Cliquez pour entrer du texte.

* Avez-vous déposé un **DOSSIER MÉDICAL**

 [ ]  Oui [ ]  Non

* Si vous êtes stagiaire INSPE 2022/2023 ou ex-stagiaire INSPE 2021/2022 ou 2020/2021,

avez-vous utilisé la **bonification de 10 points** sur votre 1er vœu à l’INTER

 [ ]  Oui [ ]  Non

* Avez-vous déposé un **DOSSIER MÉDICAL**

 [ ] Oui [ ] Non

* Si vous êtes stagiaire INSPE 2022/2023 ou ex-stagiaire INSPE 2021/2022 ou 2020/2021,

avez-vous utilisé la **bonification de 10 points** sur votre 1er vœu à l’INTER

 [ ] Oui [ ] Non

**Êtes-vous touché par une mesure de carte scolaire** : Oui Non depuis le :………..

**Si oui,** ancien établissement : …………………….

ancienne commune : ……………………………..

ancien département : ……………………………..