


**RÉGION ACADÉMIQUE  
LA RÉUNION**
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*
**DEMANDE DE MUTATION (PERSONNELS ATRF)**

ACADEMIE DE DEPART : .....

Etablissement d'origine : .....

Identité	Nom patronymique : <span style="float: right;">Prénom :</span> Nom marital : Né(e) le : NUMEN :
Coordonnées	Téléphone personnel : Téléphone professionnel : Fax : Adresse e-mail :
Etablissement d'origine :	
Corps et grade :	
BAP : Emploi type :	

MOTIF DE LA DEMANDE :	
DIPLOMES/FORMATIONS	
FONCTIONS EXERCEES	

**Joindre obligatoirement un curriculum vitae**

LISTE DES VŒUX AU CHOIX :     vœux académiques                     vœux d'établissements

VŒUX ACADEMIQUES	
Académie de .....	J'opte pour <input type="checkbox"/> tous les établissements ou <input type="checkbox"/> les établissements suivants : ..... ..... ..... ..... .....
Académie de .....	<input type="checkbox"/> tous les établissements ou <input type="checkbox"/> les établissements suivants : ..... ..... ..... ..... .....
VŒUX D'ETABLISSEMENTS Maximum 6 établissements	
1° .....	Académie.....
2° .....	Académie.....
3° .....	Académie.....
4° .....	Académie.....
5° .....	Académie.....
6° .....	Académie.....

Le .../.../..... Signature de l'agent :

Etablissement d'origine :.....		Etablissement d'accueil :.....	
Avis :		Avis :	
Motif :		Motif :	

Visa de l'établissement d'origine :

Visa de l'établissement d'accueil :