

**2ème  
degré**

**MUTATIONS 2025 - Maîtres contractuels**

Demande d'inscription au mouvement

**INTER ACADEMIES**

Cadre réservé à la CAE

Dossier n° :

Codification

**Identité du demandeur** Civilité :

Nom :		Prénom :	
Nom de jeune fille :		Date naiss. :	
Adresse :			
	Commune :		Code postal :
Téléphone fixe :		Téléphone portable :	
Adresse électronique :			
Discipline de CONTRAT :		Option :	
Autres disciplines pouvant être enseignées :			

**Situation administrative.**

<input type="checkbox"/> date du contrat définitif		<input type="checkbox"/> date contrat provisoire	
<input type="checkbox"/> autre situation (réintégration, disponibilité, congé) depuis le			
Echelle de rémunération :		Echelon :	
Ancienneté de service, d'enseignement, de direction ou de formation dans l'Enseignement privé sous contrat et dans l'Enseignement public (Article 5.5.2)			

Etablissement principal : Nom :			
Adresse :		Académie :	
Commune :		Code postal :	
Téléphone :		Fax :	

Spécialités enseignées	Collège	L.P.	L.E.G.	L.T.	Post-Bac	Total

**Motif de la demande.**

<input type="checkbox"/> impératifs familiaux	<input type="checkbox"/> raisons médicales	<input type="checkbox"/> vie religieuse
<input type="checkbox"/> demande de 1er EMPLOI	<input type="checkbox"/> CAER	<input type="checkbox"/> CAFEP (joindre préaccord collégial)
<input type="checkbox"/> autres raisons :		

**Joindre à votre dossier toutes les pièces justifiant le motif de votre demande**

**VŒUX\***

Je souhaite une mutation

dans les académies suivantes, par ordre de priorité :

Ordre	ACADEMIE	Tous dpts	Départem. 1	Départem. 2	Départem. 3	Départem. 4
1						
2						
3						
4						

\*Voeux : Le nombre de vœux peut être supérieur à 4.

<input type="checkbox"/> à temps complet	<input type="checkbox"/> à temps partiel	Nombre d'heures souhaité :	
Autres précisions :			

A :		Signature du maître :	
Le :			

Reçu et remis copie à l'enseignant le :		Signature	
		du chef d'établissement :	

Transmis par la CAE de :	<b>LYON</b>	A la CAE de :	
--------------------------	-------------	---------------	--

Proposition de codification :		Signature du président	
Le :	<b>13/02/2025</b>	de la CAE	<b>Sylvain LAULAGNET</b>

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT PAS ETRE EXAMINES PAR LA CAE. DOC-CAE-02 - CNE2/2024.**