

Direction Générale de l'Éducation
et des Enseignements
Pôle des personnels enseignants 1^{er} degré
PRH 1 (brh1@education.pf)
BP : 20 673 – 98 713 Papeete

DEMANDE DE MUTATION

Pour l'année : 2019/2020

A.S.H*

Nom patronymique : Prénom :

Nom marital :

Téléphone :(Domicile)(Portable)

Affectation actuelle : Date d'affectation :

Fonctions : à titre provisoire à titre définitif**POSTE DOUBLE** Rapprochement de conjoint Mutation double

Nom du conjoint : Prénom : Etablissement actuel :

Liste des écoles sollicitées

	N° UAI	DIR	PSY	REED	ADJ/ Adap.	ADJ/ Perf.	ADJ/ Spé.
1-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*En cas de participation à deux au moins de ces mouvements, n'omettez pas de préciser l'ordre de priorité des fonctions demandées, sur chaque formulaire :

Fait à le Signature :

 Avis favorable**Avis de l'IEN** Avis défavorable

Observations :