

MINISTERE DE L'EDUCATION

Direction Générale de l'Education
et des Enseignements
Pôle des personnels enseignants 1^{er} degré
BP : 20 673 – 98 713 Papeete
Tél. : 40 47 05 83 – Fax : 40 47 05 90

**DEMANDE DE POSTE A
CONTRAINTE PARTICULIERE**

Pour l'année : 2021/2022

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	OPTIONS							
		A	C	D	E	F	G	Coord	
1-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 :