

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 85 – Fax : 40 47 05 90

**DEMANDE DE POSTE A
CONTRAINTE PARTICULIERE**

Pour l'année : 2022/2023

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	Option A	Option D	Option F
1-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-	<input type="text"/>	<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 :