



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA CULTURE

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION
ET DES ENSEIGNEMENTS

P O L Y N E S I E F R A N Ç A I S E

MOUVEMENT 2025
DEMANDE DE MUTATION INTERNE
des personnels titulaires de catégorie A
(AAE)

NOM - Prénom :

NOM de jeune fille :

Corps – Discipline :

Echelon :

Etablissement actuel :

Fonction :

Année de début de séjour :

Année d'affectation dans l'établissement :

Année de fin de séjour :

Adresse géographique :

Téléphone :

E-mail:

Date d'obtention du CIMM :

OUI ☐

NON ☐

Suppression de poste par mesure de carte scolaire

OUI ☐

NON ☐

Poste double demandé :

OUI ☐

NON ☐

NOM du conjoint :

Corps - Discipline :

Rapprochement de conjoint :

Fonctionnaire ☐ Non fonctionnaire ☐

(Joindre les pièces justificatives : arrêté de nomination, attestation de travail, etc...)

I - ENFANT(S) NON SCOLARISABLE(S) SUR PLACE

Date de naissance des enfants (entrant en second cycle, classe) :

Motifs de la demande (joindre les pièces justificatives le cas échéant)	VOEUX D'AFFECTATION	
	ETABLISSEMENT	CODE
Je m'engage à accepter tout poste figurant sur cette demande Signature :	1)	
	2)	
	3)	
	4)	
	5)	
	6)	

Avis du chef d'établissement sur la demande de mutation interne et sur le profil REP+ si nécessaire :

Le :

Signature du chef d'établissement :

Fait le :

Signature de l'intéressé(e) :