



MINISTERE  
DE L'EDUCATION  
ET DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

DIRECTION GENERALE DE L'EDUCATION  
ET DES ENSEIGNEMENTS

POLYNESIE FRANÇAISE

**MOUVEMENT 2015**  
**DEMANDE DE MUTATION INTERNE**

**des personnels titulaires de catégorie**  
**A (ADAENES, INFENES)**  
**et B (SAENES, ASSOC)**

NOM - Prénom : ..... NOM de jeune fille : .....  
Corps - Discipline : ..... Echelon : .....  
Etablissement actuel : .....  
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'AFFECTION	
	ETABLISSEMENT	CODE
	1)	
	2)	
	3)	
	4)	
	5)	
Je m'engage à accepter tout poste figurant sur cette demande	6)	
Signature : .....		

**Avis du chef d'établissement sur la demande de mutation interne et sur le profil REP+ en cas de vœux sur Faa'a :**

Le : .....  
Signature du chef d'établissement :

Fait le : .....  
Signature de l'intéressé(e) :