



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Seine-et-Marne



**DEMANDE DE BONIFICATION EXCEPTIONNELLE DU BAREME
AUX PERMUTATIONS NATIONALES INFORMATISEES
Rentrée scolaire 2017**

Attention : Les éléments médicaux que vous produirez devront obligatoirement être remis sous pli cacheté à l'attention du médecin de prévention (cf § 3 de la note départementale)

DEPARTEMENTS DEMANDÉS :

Division des personnels
enseignants

DPE1

Bureau de la mobilité

Affaire suivie par
Janique Seifert

Téléphone
01 64 41 26 23

Fax
01 64 41 27 42

Courriel
janique.seifert
@ac-creteil.fr

Cité administrative
20 quai Hippolyte Rossignol
77010 Melun Cedex

1 - 4 -
2 - 5 -
3 - 6 -

Nom, prénom :

Nom de jeune fille : date de naissance : /___/___/___/

Adresse personnelle :

.....

☎ (domicile) (portable)

Date de titularisation ou d'entrée en Seine-et-Marne :

Grade et discipline :

Lieu d'exercice :

Avez-vous déjà obtenu une affectation ou une mutation pour raisons médicales ? non oui

Si oui, à quelle date: /___/___/___/ dans quelle académie /___/___/___/

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé(e)* ? oui non

Situation actuelle :

en activité disponibilité congé maladie ordinaire congé long
 autre (préciser)

Situation familiale :

marié(e) vie maritale divorcée célibataire veuf(ve)

profession du conjoint : Lieu d'exercice :

nombre d'enfants : âges : Nbre d'enfants à charge :

Vous déposez une demande de mutation au titre de :

La reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé *

pour vous :

votre conjoint :

handicap d'un enfant à charge :

* Joindre le titre ou la preuve de votre reconnaissance.