



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



**DEMANDE DE BONIFICATION EXCEPTIONNELLE DU BAREME  
AUX PERMUTATIONS NATIONALES INFORMATISEES  
Rentrée scolaire 2018**

**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)**

**DEPARTEMENT(S) SOLLICITÉ(S) :**

Division des personnels  
enseignants

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

DPE1  
Bureau de la mobilité

Nom, prénom : .....

Affaire suivie par  
Janique Seifert

Nom de jeune fille : ..... date de naissance : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Téléphone  
01 64 41 26 23  
Fax  
01 64 41 27 42

Adresse personnelle : .....

Courriel  
janique.seifert  
@ac-creteil.fr

☎ (domicile) ..... (portable) .....

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

Grade et discipline : .....

Cité administrative  
20 quai Hippolyte Rossignol  
77010 Melun Cedex

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

**Position 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 bonification 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.

JOINDRE UNE LETTRE EXPLIQUANT LES MOTIFS DE LA DEMANDE