## **ANNEXE M16B**

## Demande (1) de mutation et de réintégration Année 2025

NOM	PRENOM		
Corps	 <u>Situation de far</u>	nille	
	Situation de lai	iiiie	
Date et lieu de naissance :			
Célibataire Concubinage PACS Marié(e) Divorcé(e)			
Nombre d'enfants : et d	late de naissance :		
Profession et lieu d'exercice du conjoint (2)			
Adresse personnelle, n° de téle	éphone et courriel		
Situation administrative			
Etablissement d'affectation actuel (éventuellement, préciser section et lieu d'implantation)			
Date d'affectation dans l'étab	lissement :		
S'agit-il d'une première deman	nde de mutation dans le co	orps ?	
Formation universitaire et lang	gue(s) connue (s)		
AVIS DU SUPERIEUR HIERARO (Cocher la case correspondante		Favorable Défavorable	
Fait à , le Signature		Fait à Signature de l'intéressé(e	, le )

- (1) Cette demande engage la responsabilité du fonctionnaire qui la présente pour tout poste sollicité quel que soit son rang préférentiel ; l'agent s'engage à accepter l'affectation qui lui sera offerte.
- (2) En cas de **demande de mutation pour rapprochement de conjoint,** il est indispensable de joindre **une attestation** certifiant le lieu de travail du conjoint, **une fiche d'état civil,** un certificat de concubinage ou un extrait du registre du greffe du tribunal d'instance.

## **ANNEXE M16B**