|  |  |
| --- | --- |
|  Logo_Ac-Normandie_RVB_pouradmin DPE - périmètre de Caen Service médical des personnels**168 Rue Caponière****14061 CAEN CedexTéléphone : 02.31.30.15.88** | **MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE 2022****DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRE,** **DES PERSONNELS D’EDUCATION ET DES PSYCHOLOGUES****DE L’EDUCATION NATIONALE DEMANDE FORMULEE AU TITRE DU HANDICAP** |

**Le dossier complet accompagné de cette fiche est à adresser** au Rectorat de l’académie de Normandie, périmètre de Caen, service médical des personnels, à l’adresse susvisée **pour le 6 avril 2022**, délai de rigueur.

**1 exemplaire de cette fiche est à joindre également à la confirmation de la demande de mutation.**

La procédure concerne les personnels titulaires, stagiaires, leur conjoint bénéficiaire de l’obligation d’emploi, ainsi que la situation d’un enfant reconnu handicapé ou malade de moins de 20 ans.

**Nom** **d’usage** : ………………………..……………………………..…….... **Nom de naissance** : ………………………………………………….……………………..

**Prénom**: ………………………………………………….………………..…..… **Date de naissance** : …………………………..……….…………………….

**Situation familiale** : ❑ Célibataire ❑ Marié(e) ❑ Pacsé(e) ❑ Divorcé(e) ❑ Veuf(ve) ❑ autres

**Nombre d’enfants à charge** : …………….

**Adresse personnelle**: ………………………………………………………………………………………………………………………….………………..……….…..……………

**Courriel**: ……………………………………………………………………………………………………. Tél. : ……………………….………………....................……………….

**Corps / Grade / Discipline :** ……………………………………………………………………………….………………………………..………………………….….………….

**Situation administrative actuelle** : ❑ En activité ❑ Autre

**Établissement d’exercice**: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………..…………….….

**- Bénéficiaire de l’obligation d’emploi**(loi du 11 février 2005) : oui non

**- Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (***joindre un justificatif)*: **oui non**

❑ de l’intéressé(e) ❑ du conjoint ❑ d’un enfant à charge

|  |
| --- |
| **Indiquer les vœux de mutation saisis dans SIAM – Iprof  (seuls les vœux COM GEO – DPT - ZRE - ZRD pourront être bonifiés)** |
|  1  : |
|  2  : |
|  3  : |
|  4  : |
|  5  : |

Joindre **obligatoirement** :

- Lettre motivant votre demande expliquant les difficultés rencontrées, leurs impacts dans le domaine professionnel et le
 bénéfice attendu d’une mutation intra-académique,

- Certificat médical détaillé et récent,

- Photocopie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé et/ou votre carte de bénéficiaire de l’obligation d’emploi,
- Tous éléments complémentaires permettant d'apprécier la situation personnelle de l'agent sollicitant la bonification spécifique,
 ex. photocopies des pièces médicales récentes,

- Toutes pièces attestant que la mutation sollicitée améliorera significativement les conditions de vie de l’agent ou de son conjoint
 ou de son enfant.

**L’attention des personnels doit être attirée sur le fait que les dossiers incomplets ou parvenant après la date limite de dépôt des dossiers ne seront pas instruits.**