

Mouvement provisoire 2024

(à retourner par voie postale à la DSDEN 06, DIPE2, 53 Av Cap de Croix, 06 181 Nice Cedex 2, avant le 21 juin 2024)

Nom :	Adresse :	Commune :	Barème :.....
Prénom :	Date de naissance :	Téléphone :	E.mail :
Quotité de travail demandée à la rentrée 2024 : <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% annualisé <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% hebdomadaire <input type="checkbox"/> 50% annualisé			
Langue vivante validée :			
Titres et Certifications obtenus :			

En cas de non-satisfaction de mes vœux à l'issue du mouvement à titre définitif, je numérote tous les secteurs géographiques dans la grille ci-dessous :

Nice et environs	Cagnes/mer, Villeneuve-Loubet, Vence et environs	Antibes, Vallauris et environs	Cannes et environs	Grasse et environs	Menton et environs	Carros et environs : Numérotez les vallées Var..... Tinée..... Vésubie.....
------------------	--	--------------------------------	--------------------	--------------------	--------------------	---

Je classe les fonctions suivantes par ordre de préférence:

	Oui	rang du vœu	Non
- Poste en maternelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Poste en élémentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Poste de brigade départementale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Poste en ASH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0f7fa; padding: 5px;"> <p>▶ Classez par ordre de préférence vos vœux en ASH rang du vœu</p> <p>- Poste en SEGPA.....</p> <p>- Poste de BD – ASH</p> <p>- Poste en ULIS Ecole.....</p> <p>- Poste en ULIS 2nd degré.....</p> <p>- Poste en établissement spécialisé.. ..</p> </div>			
- Chargé(e) d'école (classe unique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Intérim de direction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informations complémentaires :

- Je privilégie la fonction quel que soit le secteur géographique Oui Non

- J'accepte les postes fractionnés Oui Non

- J'accepte les postes mi-temps annualisé (5 mois école X, 5 mois école Y) Oui Non

Durant le 1^{er} trimestre de l'année scolaire 2024/2025 :

- Serez-vous en congé de maternité ? Oui Non

- Serez-vous en congé parental? Oui Non

Date : Signature :