



CONSEIL GENERAL
PUY-DE-DOME
Direction des Ressources Humaines

DEMANDE DE MUTATION

Nom : Prénom :

Adresse : ☎

.....

Date de naissance :

Grade : Spécialité : Quotité :

Reconnaissance travailleur handicapé (facultatif) : oui non

Date de titularisation :

Collège d'affectation :

Date d'affectation dans ce collège :

Nombre de demandes de mutation depuis la date d'affectation :

Demande de mutation dans un collège du Puy-de-Dôme (Remplir une seule case par vœu)		
	Collège souhaité	Zone géographique souhaitée
1 ^{er} vœu		
2 ^{ème} vœu		
3 ^{ème} vœu		

Motif de la demande (Cocher la case correspondante) :

- Rapprochement familial
- Rapprochement géographique (domicile / lieu de travail)
- Autre raison (précisez) :

.....

Date :

Signature :

Visa du chef d'établissement

Nom :

Prénom :

Signature :