



<p>DEMANDE DE DÉTACHEMENT</p> <p>Année scolaire 2024/2025</p> <p>Dossier à compléter et à renvoyer à</p> <p>DPA - rectorat de l'académie de Normandie</p>	<p>Demande d'accueil en détachement Corps d'accueil demandé:</p> <p><input type="checkbox"/> Attaché d'administration de l'État (AAE) <input type="checkbox"/> Secrétaire administratif (SAENES) <input type="checkbox"/> Adjoint(e) administratif (ADJAENES) <input type="checkbox"/> Médecin de l'éducation nationale (MEN) <input type="checkbox"/> Infirmier(e) de catégorie A (INFENES) <input type="checkbox"/> Conseiller(e) technique de service social (CTSSAE) <input type="checkbox"/> Assistant(e) de service social (ASSAE) <input type="checkbox"/> IGR / IGE / ASI (catégorie A de la filière ITRF) <input type="checkbox"/> Techniciens de recherche et de formation (TRF) <input type="checkbox"/> Adjoint technique de recherche et de formation (ATRF)</p> <p>Demande d'affectation « CIGEM » dans les corps concernés :</p> <p><input type="checkbox"/> Attaché d'administration de l'État (AAE) <input type="checkbox"/> Conseiller(e) technique de service social (CTSSAE) <input type="checkbox"/> Assistant(e) de service social (ASSAE)</p>
--	---

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

NOM D'USAGE & Prénom :

NOM DE FAMILLE :

Né(e) le : à

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf (ve) Union libre

Nombre d'enfants à charge :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone : **Portable :**

Courriel : @.....

Adresse professionnelle :

.....

Téléphone : **Courriel :**@

RECONNU TRAVAILLEUR HANDICAPE (joindre attestation MDPH)

VOTRE SITUATION ACTUELLE :

Administration :

Corps/ Grade : **Échelon :** **Indice Brut :** **Depuis le :**

Catégorie : A B C

Mode d'accès dans le grade: IRA Concours Liste d'aptitude Emploi réservé Travailleur handicap

Date d'ancienneté dans le grade :

INTITULÉ DU POSTE ACTUELLEMENT OCCUPÉ :
(joindre OBLIGATOIREMENT une fiche de poste)

POSITION ACTUELLE :

En fonction En congé parental (*)
 En disponibilité d'office (*) En disponibilité sur demande (*)
 En congé de longue durée (*) En congé de longue maladie (*)
 En détachement (*) Autres

* joindre les arrêtés correspondants + date de fin à préciser :

"Au titre des articles 38,39 et 40 de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous disposez d'un droit d'accès, de communication, de rectification et d'opposition pour des motifs légitimes des données personnelles vous concernant en vous adressant à Madame la Rectrice de l'Académie de Normandie - Division des personnels de l'administration - 25 rue de Fontenelle 76037 Rouen cedex 1."

NOM D'USAGE et Prénom :



JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS :

- arrêté de titularisation
- dernier arrêté de promotion d'échelon
- état des services
- curriculum vitæ (maximum 2 pages)
- deux dernières fiches de notation/évaluation et/ou dernier entretien professionnel
- dernier bulletin de paie
- lettre précisant les fonctions exercées sur le poste actuel et indiquant les motivations pour exercer au Ministère de l'Éducation Nationale de la Jeunesse et des Sports

MOTIF DE LA DEMANDE :

- CONVENANCES PERSONNELLES
 RAPPROCHEMENT DE CONJOINT (*) OU DE DOMICILE
 CONJOINT/ENFANT HANDICAPÉ ⇒ (joindre copie de la carte d'invalidité)
 SUPPRESSION DE POSTE / RESTRUCTURATION / DÉLOCALISATION
 AUTRE (à préciser)

() ou concubin : dans ce cas, fournir au moins deux documents; (ex. facture EDF, quittance de loyer aux deux noms, etc.)*

SOUHAITS D'AFFECTION

SOUHAITS GÉOGRAPHIQUES :

Établissement ou département (6 vœux maxi.): cf carte des groupements de communes et EPLE sur notre site internet

1

2

3

4

5

6

SOUHAITS FONCTIONNELS ET/OU SPÉCIALITÉ :

AUTRES ADMINISTRATIONS DEMANDÉES :

AUTRES ACADÉMIES :

VOTRE FORMATION INITIALE ET CONTINUE

- **Formation initiale :** Diplômes ou niveau (précisez les dates)

- **Formation continue :** Stages et formations suivis depuis les 5 dernières années (date et niveau)

Je certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus

À.....le

Signature :

"Au titre des articles 38,39 et 40 de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous disposez d'un droit d'accès, de communication, de rectification et d'opposition pour des motifs légitimes des données personnelles vous concernant en vous adressant à Madame la Rectrice de l'Académie de Normandie - Division des personnels de l'administration - 25 rue de Fontenelle 76037 Rouen cedex 1."

NOM D'USAGE et Prénom :



CADRE À REMPLIR PAR VOTRE ADMINISTRATION

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT :

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Date :
Cachet et signature

**AVIS DE L'AUTORITÉ HABILITÉE À PRONONCER
LE DÉTACHEMENT DE L'AGENT :**

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Date :
Cachet et signature

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION D'ACCUEIL

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Proposition d'affectation :

SEULES SERONT INSTRUITES LES DEMANDES TRANSMISES PAR LA VOIE HIÉRARCHIQUE

Dossier complet à retourner pour le 30 avril 2024 à :

Rectorat de l'académie de Normandie
Division des personnels de l'administration
168 rue Caponière
14061 Caen
Mél. dpa@ac-normandie.fr