|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **académie de strasbourg****DIviSION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS** |  | **DEMANDE DE PARTICIPATION AU MOUVEMENT DES PEGC** |  |
|  |  |
|  |  |  |

**Identifiant** NUMEN DATE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 NOM – Prénom ou NOM de Jeune fille-Prénom

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Melle |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 N° et Rue

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRESSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Code Postal Commune

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre d’enfants de moins de 18 ans à charge au 31/08/2020 : date de naissance :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SITUATION FAMILIALE :** | Célibataire |  |  | Marié (e) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Séparé(e) |  |  | En concubinage |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Divorcé(e) |  |  | Pacsé(e) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Veuf(ve) |  |  |  |  |

**AFFECTATION ACTUELLE :**

Nom de l’établissement :

Discipline :

Valence principale :

**VŒUX D’AFFECTATION**

1 :

2 :

3 :

4 :

5 :

6 :

7 :

8 :

Sollicitez-vous un temps partiel pour 2020-2021 ? : Oui 🞏 Non 🞏

Sollicitez-vous un rapprochement de conjoint ? : Oui 🞏 Non 🞏

si oui résidence professionnelle ou privée du conjoint :

**ENGAGEMENT**

Je m’engage à accepter le poste qui m’aura été attribué conformément aux vœux que j’ai exprimés. Il est entendu qu’au cas où je n’obtiendrais satisfaction pour aucun des vœux exprimés, je resterai maintenu dans le poste que j’occupe à titre définitif.

Fait à date : signature :