

**Annexe 3 (recto) – page 1/2 Avant de compléter ce formulaire, se référer à la note de service**

**MINISTERE DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION**

**Personnels titulaires, futurs néo-titulaires et ACEN CDI**

**DEMANDE DE MUTATION OU D'AFFECTATION**  
sur poste d'enseignement en établissement  
d'enseignement supérieur

**RENTREE SCOLAIRE 2022**

**A REMPLIR EN MAJUSCULES  
ET A ENVOYER**

à chacun des directeurs des établissements dans lesquels  
sont situés les postes sur lesquels vous candidatez

**AVANT LE 27 JANVIER 2022 - DÉLAI DE RIGUEUR -**

TOUS LES CHAMPS SONT A REMPLIR IMPÉRATIVEMENT

NOM PATRONYMIQUE :

PRENOM :

NOM D'USAGE :

CORPS / GRADE / STATUT :

E-mail :

Téléphone :

NUMERO agent :

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :  
POSTE :

DEPUIS LE :

POUR LES STAGIAIRES, type de concours :  
(cocher la case correspondante)

O EXTERNE

O INTERNE

O RESERVE

O LISTE D'APTITUDE

ANNEE DU CONCOURS :

**OPTION DE CONCOURS:**

DOUBLE COMPETENCE (reconnue par l'administration) :

SITUATION FAMILIALE  
(cocher la case correspondante)

Marié(e) ☐ / Pacsé(e) ☐ / Concubinage ☐ Célibataire ☐ / Divorcé(e) ☐

Mutation sous réserve de la mutation du conjoint ou partenaire de Pacs ou concubin, fonctionnaire de l'une des trois fonctions publiques : **OUI** ☐ **NON** ☐ (cocher la case correspondante)

Rappel de l'identité du conjoint / partenaire d'un Pacs ou concubin, fonctionnaire de l'une des trois fonctions publiques :

Nom patronymique :

Prénom :

N° agent :

NOMBRE d'enfant(s) de moins de 20 ans ou fiscalement à charge

**SITUATIONS MOTIVANT LA DEMANDE DE MUTATION :**

**Cocher la ou les cases correspondantes dans l'annexe 4 à joindre au dossier et produire les justificatifs correspondants** (rapprochement de conjoint ou de partenaire d'un pacte civil de solidarité (Pacs), reconnaissance de travailleur handicapé, cas de rapprochement de la résidence de(s) l'enfant(s), enfant ou ascendant(s) à charge fiscalement, situation de parent isolé, de garde partagée, enfant ou conjoint handicapé, demande d'affectation double, ancienneté sur le poste actuel ou antérieur, candidature sur un poste situé en établissement inscrit sur la liste figurant à l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté du 28 novembre 2017, réintégration de détachement, de congé de longue maladie, de disponibilité de droit, candidature sur un poste situé en département ou région d'outre-mer, convenance personnelle)

**Compléter et joindre à votre envoi les annexes 1 et 4**

# DOSSIER MOBILITÉ

## Annexe 3 (verso) – page 2/2

NOM PATRONYMIQUE :

PRENOM :

NOM D'USAGE :

CORPS / GRADE / STATUT:

E-mail :

Téléphone :

NUMERO agent :               (À indiquer IMPERATIVEMENT)

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION ACTUELLE :

POSTE :

### AFFECTATION SUR POSTE d'enseignement en établissement d'enseignement supérieur POUR LA RS 2022

LIBELLE ETABLISSEMENT

N° de poste

LIBELLE DU POSTE

*Exemples :*

1) ENSFEA TOULOUSE

2) ONIRIS Nantes

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

« Je m'engage à accepter toute affectation (correspondant à mes vœux) qui me sera proposée »

Fait le :

Signature précédée de la mention « **Lu et approuvé** »