|  |
| --- |
| **Direction des services départementaux de l’Education nationale des Alpes Maritimes** **DIPE 2**  **Mouvement provisoire 2019** |
|  |

**Nom : Adresse :** **Commune :** **Barème :**

**Prénom : Date de naissance : Téléphone : E.mail :**

**Quotité de travail demandée à la rentrée 2018 : 🞏 100% 🞏 80% annualisé 🞏 75% 🞏 50% hebdomadaire 🞏 50% annualisé**

**Langue vivante validée :**

# **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 valléesVar………………………….**Tinée……………………….****Vésubie…………………….** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Je classe les fonctions suivantes par ordre de préférence:** |  | **Informations complémentaires :** |
|  **Oui rang du vœu Non**- Poste en maternelle  **🞏** ..………. **🞏**- Poste en élémentaire **🞏** ..………. **🞏** - Poste de brigade départementale  **🞏** ..………. **🞏** - Poste en ASH **🞏** ..………. **🞏** ► ***Classez par ordre de préférence vos vœux en ASH*** **rang du vœu** - Poste en SEGPA……………………………………………………………..- Poste de BD – ASH ……………………………..…………………………..- Poste en ULIS Ecole…………………………………………………………. - Poste en ULIS 2nd degré…………………..…………………………………- Poste en établissement spécialisé.. ……………………………………….- Chargé(e) d’école (classe unique)  **🞏** ..………. **🞏** - Intérim de direction  **🞏** ..………. **🞏**  |  | - Je privilégie la fonction quel que soit Oui **🞏** Non **🞏** le secteur géographique- J’accepte les postes fractionnés Oui **🞏** Non **🞏**- J’accepte les postes mi-temps annualisé Oui **🞏** Non **🞏** (5 mois école X, 5 mois école Y)  Durant le 1er trimestre de l’année scolaire 2017/2018 : - Serez-vous en congé de maternité ? Oui **🞏** Non **🞏**- Serez-vous en congé parental? Oui **🞏** Non **🞏**Date : Signature : |

***A retourner la DSDEN 06, DIPE2 , 53 Av Cap de Croix, 06 181 Nice Cedex 2 avant le 26Juin 2019 (envoyer par courrier postal uniquement)***