

N° de matricule

SITUATION DU CANDIDAT A LA MUTATION

NOM : _____ Grade : _____

Service actuel : _____ Service demandé : _____

Enfant(s) à charge : oui non si oui, nombre : _____
 âge des enfants : _____

Observations : _____

SITUATION DU CONJOINT (CONCUBIN, PACS : joindre une attestation)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Le conjoint est-il fonctionnaire ou agent de l'Etat : OUI NON

SI OUI : préciser l'administration : _____
 Service actuel : _____
 Date d'affectation dans ce service : _____

SI NON : Nom et adresse de l'employeur actuel : _____

 Lieu de travail : _____

S'IL NE TRAVAILLE PAS : Cocher la case

Le conjoint a-t-il ou va-t-il changer de résidence administrative s'il est fonctionnaire ou agent de l'Etat (de lieu de travail s'il est agent du secteur privé) ? oui non

SI OUI : Date effective de la prise de fonction dans le nouveau poste : ____/____/____

Pour quels motifs : Mutation sur demande Service délocalisé
 Recrutement ou promotion après concours Nouvel emploi dans secteur privé

Autres, à préciser : _____

Date : _____ Signature : _____

**Joindre une attestation
 de l'employeur**

Présent
 pour
 l'avenir