

Demande de mutation
Corps des Conseillers pénitentiaires d'Insertion et de Probation

ETAT-CIVIL

Nom patronymique :	Nom marital :	Prénoms :
Date de naissance :/...../.....	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Nombre d'enfants à charge :	<input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	

SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire	Grade :	Date de titularisation :/...../.....
Affectation actuelle : SPIP..... (Merci de préciser le nom et le numéro du département)		Date d'affectation sur la résidence administrative actuelle :/...../.....
Résidence administrative :		

POSITION ADMINISTRATIVE

<input type="checkbox"/> Activité	<input type="checkbox"/> Plein temps ou <input type="checkbox"/> Temps partiel% depuis le/...../.....
<input type="checkbox"/> Mise à disposition sur une autre structure depuis le/...../..... A (préciser le lieu de mise à disposition)	
<small>(Les mutations se font à temps complet. Les agents devront réintégrer de leurs positions administratives à la date de prise de fonctions et devront formuler une nouvelle demande auprès de leur DISP d'accueil dès lors que la prise de fonctions sera effective).</small>	
<input type="checkbox"/> Disponibilité du/...../..... au/...../.....	Date de réintégration fixée à la date de mutation <small>(Les agents devront réintégrer de leurs positions administratives à la date de prise de fonctions et formuler une nouvelle demande auprès de leur DISP d'accueil dès lors que la prise de fonctions sera effective).</small>
<input type="checkbox"/> Congé parental du/...../..... au/...../.....	
<input type="checkbox"/> Détachement depuis le/...../.....	

Merci de nous signaler dans cet encart si vous passez un concours de la fonction publique cette année (susceptible de vous inciter à demander l'annulation de votre mutation) : Oui Non Si oui, quel(s) concours ?

AUTRES ANCIENNETES

Ancienneté dans l'administration pénitentiaire en tant que titulaire dans le corps des ASS : depuis le/...../.....
Ancienneté en qualité de titulaire dans un autre corps d'une des trois fonctions publiques (Etat, territoriale ou hospitalière) : depuis le/...../..... (JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS)

MOTIFS DE LA DEMANDE DE MUTATION

<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint/concubin/PACS (RC)	Date de séparation :/...../.....
<input type="checkbox"/> Rapprochement familial (RF)	Date de séparation :/...../.....
<input type="checkbox"/> Convenances personnelles (CP)	<input type="checkbox"/> Au titre du cas social (CS) (rapport social à transmettre par un assistant de service social)
<input type="checkbox"/> Demande liée (DL) à celle de M. ou Mme	Corps d'appartenance de l'intéressé(e).....
	Date de la CAP du conjoint :/...../.....

Si vous ne souhaitez pas être muté(e) sans que votre conjoint(e) le soit également, merci de ne pas cocher la case « convenances personnelles ».

Important : en l'absence de tout ou partie des pièces justificatives à la date de transmission des candidatures, la demande sera traitée en convenances personnelles.

POSTES SOLLICITES (une lettre de motivation peut être jointe par l'agent)

VŒUX N°	DISP	Département	SPIP	Résidence administrative	Poste N°	Motifs (CP, DL, RC, RF, CS...)	PV PSDV	INTITULE DU POSTE A PROFIL
Exemple	BORDEAUX	DORDOGNE	SPIP24	NEUVIC		Demande liée	PV	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Il est précisé qu'il n'est pas possible d'accepter une renonciation à une mutation sollicitée qui a obtenu un avis favorable de la commission administrative paritaire compétente. La jurisprudence du Conseil d'Etat assimile le refus de mutation à un abandon de poste qui entraîne la radiation des cadres en dehors de toute garantie disciplinaire, l'agent étant considéré comme ayant rompu unilatéralement le lien qui l'unit à l'administration.

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance du relevé des décisions relatif aux critères de mobilité applicables au 16 avril 2012.
J'atteste que les renseignements ci-dessus me concernant sont exacts. Date :/...../..... Signature de l'agent :

Avis du supérieur hiérarchique (nom et qualité) :

Date :/...../..... Signature :