**ANNEXE 3**

**MOBILITÉ DES DIRECTRICES ET DIRECTEURS PÉNITENTIAIRES D’INSERTION ET DE PROBATION**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE MOBILITÉ INTERNE, ACCUEIL EN DÉTACHEMENT**

**ET DEMANDE DE RÉINTEGRATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom patronymique :** | **Prénoms :** |
| **Nom d’usage :** | **Date de Naissance :** |
| **Situation familiale :** Célibataire  Marié·e  Divorcé·e  Pacsé·e  Date du PACS : ….../ …... / ...... Veuf·ve  Concubinage  | |
| **Nombre d'enfant(s) à charge : …………………………** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Corps / Grade :** | | | |
| **Échelon :** | | **Depuis le :** | |
| **Date de titularisation dans le corps : … … / … … / ……** | | **Date d’entrée dans l’administration : …. /..../....**  **Date de l'affectation actuelle : …. / …. / ….** | |
| **Affectation actuelle :** |  | | |
| **Fonctions actuelles :** |  | | **□ Poste en ZUS** |

|  |
| --- |
| **□ Demande liée à celle de (nom/prénom/grade) : ………………………………………………………………** |
| **Priorités légales de mutation :**  **□ Rapprochement de conjoint (marié·e ou pacsé·e) - date de séparation géographique : ……………**  **□ Travailleur Handicapé**  **□ Centres d’Intérêts Matériels et Moraux (CIMM) – préciser le département d’Outre-Mer :**  **□ Emploi supprimé** |
| **Critère(s) subsidiaire(s) de mutation :**  **□ Rapprochement de concubin : date de séparation géographique → .../…. /….**  **□ Raisons de santé**  **□ Rapprochement familial (enfant, ascendant)**  **□ Convenances personnelles** |
| **Position hors activité : □ Disponibilité □ Détachement □ Congé parental depuis le : ………………………………** |
| **CLM □ ou CLD □ : depuis le ../../….** |
| **Interruptions d'activité : - Disponibilité : Du ……………………. Au …………………………….**  **- Autre motif : Du ……………………. Au ……………………………..** |

|  |
| --- |
| **À remplir en cas de demande de détachement dans le Corps des DPIP** |
| **Nom, téléphone et courriel du gestionnaire RH dans le Corps d’origine :** |
| **Pièces à fournir à l’appui de toute demande de Détachement Entrant :**   * Un Curriculum Vitae ; * Une lettre de motivation ; * Le dernier arrêté de promotion d’échelon ; * Un état des services récent ; * Les trois derniers Compte Rendu d’Entretien Professionnel ; * Tout document justificatif d’une situation particulière.   ***Toute demande reçue incomplète sera considérée comme irrecevable.*** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSTES SOLLICITÉS** | | | | | | |
| **CHOIX** |  | **AC/**  **SD** |  | **SOUS-DIRECTION / DIRECTION INTERRÉGIONALE** | **BUREAU / SECTION / UNITÉ** | **INTITULÉ DU POSTE** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observations de l’agent : |

|  |
| --- |
| Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance des indications contenues dans la circulaire jointe à la demande de mutation et que les renseignements donnés ci-dessus me concernant sont exacts.  Fait à …………………, le …………………. Signature : ……………………………… |

Le fait de remplir la présente demande engage le signataire à accepter le poste qui lui sera attribué à l'issue de la campagne de mobilité. La jurisprudence du Conseil d'Etat assimile le REFUS DE MUTATION à un ABANDON DE POSTE. La réponse à ce questionnaire est obligatoire si vous souhaitez que votre demande de mutation soit instruite. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatique. Vous pouvez demander à consulter votre dossier au bureau de la gestion personnalisée des cadres (RH5).

|  |
| --- |
| **AVIS MOTIVÉ DU RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES**  ***(Uniquement pour les agents hors Direction de l’Administration Pénitentiaire)*** |
| **Date : ………………………………… Signature : ………………………………** |
|  |

|  |
| --- |
| **AVIS MOTIVÉ SUR LA DEMANDE - Partie réservée à l'Administration Pénitentiaire**  **(Valant également certification de l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche)** |
| **Avis motivé du chef de service Avis de la Direction Interrégionale des**  **Services Pénitentiaires**    **Date : ………………………………… Signature : ………………………………** |
|  |