## MINISTERE DE L'INTERIEUR

- FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE DE MOBILITE INTERNE, MUTATION, ACCUEIL EN DETACHEMENT ET DEMANDE DE REINTEGRATION POUR LES PERSONNELS ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES, SOCIAUX, SIC ET SECURITE ROUTIERE
- FORMULAIRE UNIQUE DE PRIMO RECRUTEMENT, DE MOBILITE, OU DE RENOUVELLEMENT POUR LES PERSONNELS CONTRACTUELS

<b>Catégorie A</b> ☐ (sauf détachement CAIOM)	Catégorie B 🛚	Catégorie C □					
Ou équivalent contractuel	Ou équivalent contractuel	Ou équivalent contractuel					
	VOTRE SITUATION						
MATRICULE D	IALOGUE :	(si vous en avez un)					
NOM : PRENOM : NOM PATRONYMIQUE : Date de naissance :							
Situation familiale : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PAC	S □ Divorcé(e) □ Veuf (ve) □	Vivant maritalement □					
Nombre d'enfants à charge :	Age des enfa	nts:					
Secteur : privé □		pitalière □ - Entreprise publique □)					
Adresse du domicile familial :							
Téléphone personnel*:	numéro de téléphone						
SITUATION ADMINISTRAT	IVE DE L'AGENT (à remplir o	obligatoirement)					
CORPS (Niveaux pour les cont							
Mode d'accès dans le corps : Concours externe ☐ - Concours RQTH ☐ - CNOI ☐ -Promotion Depuis le :	interne 🗌 - Recrutement sans con	_					
GRADE :		on:					
POSITION ADMINISTRATIV Activité ☐ - Disponibilité ☐ - De Congé parental ☐ - Congé forma	étachement 🗌 - Mis à disposition	□ - DTAS □ -					

AFFECTATION A	ACTUELLE :					
Adresse de l'affect	ation actuelle :					
Depuis le :						
Depuis le :						
Administration act	ruelle :					
Nom, téléphone et	courriel de votre <u>gesti</u>	onnaire RH :				
•						
		BILITÉ DES IPCSR ET DPCSR				
Vous avez pratiqué, à	titre privé, l'école de con	duite ou la formation de moniteur*	: OUI NON			
	ou candidature incompatible n	 e seront pas examinées				
	VOS CH	OIX (3 vœux maximum)				
DEPARTEMENT ou	SERVICE	Intitulé du poste	N° de fiches de poste Format MOB-MI ou PEP			
VILLE			(2020)			
	RAISONS ET MOT	IVATIONS DE VOTRE DEM	IANDE.			
	RAISONS ET MOT	IVATIONS DE VOIRE DEM				
(Ne cocher qu'une s		do DACC*				
	de conjoint ou titulaire familial/raisons sociale					
☐ Convenances per	rsonnelles ou professio	nnelles*				
	ets matériels et moraux r					
•		,				
*Au titre de l'article 60 de la loi n°84-16 modifiée du 11 janvier 1984						

Informations complémentaires :				
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Nombre de demandes précédentes :				
SIGNATURE DE L'AGENT :				
FAIT A:	LE:			
Pièces à fournir à l'appui de toutes les demandes de fonc - un curriculum vitae (2 pages maximum) ou rapport		ofessionnel		
(IPCSR/DPCSR)  - tout document justificatif d'une situation particulière et pail, certificat médical, attestation d'emploi du conjoint, PA  - rapprochement de conjoint : les justificatifs de domiciles pas l'objet d'une demande de mutation  - le cas échéant l'arrêté correspondant à toute situation particulars de la conference de	ACS, tous justificatifs dans le cadre du CIM séparés, l'attestation d'emploi du conjoin particulière (si vous êtes déjà mis à disp	IM) t ne faisant		
détachement, disponibilité, congé parental, congé de longue	e maladie)			
Pièces à fournir en sus dans le cadre d'un détachemen CIGEM ou d'une mutation d'un ingénieur SIC affecté h - dernier arrêté de promotion d'échelon - état des services		e cadre du		
- le cas échéant, une attestation précisant la date de la résidence	dernière indemnisation des frais de chan	igement de		
Pièces à fournir à l'appui de toute demande de contractu - un curriculum vitae (2 pages maximum)	uel (mobilité, renouvellement ou recrute	ment) :		
Pièces à fournir en sus à l'appui d'une demande de prim - copie des diplômes	no-recrutement :			
- pour un salarié: les six dernières fiches de paye et exceptionnelles perçues au cours des 12 derniers mois et les	s derniers contrats ou avenants	les primes		
- pour un auto-entrepreneur : avis d'imposition, extrait KBIS Attention : dans le cadre d'un primo-recrutement, ces pièces seront demandées expressément si votre candidature est retenue. Dans un premier temps, seul le présent formulaire renseigné et le CV sont nécessaires.				
AVIS MOTIVE DE L'AUTORITE	HIERARCHIQUE DIRECTE			
☐ FAVORABLE	☐ DEFAVORABLE			
Souhaitez-vous le remplacement de l'intéressé(e) ? Si oui, n'oubliez pas de faire créer la DAR correspond		ΊΠ		
SIGNATURE:				
FAIT A:	LE:			

NOM – PRENOM:

## **AVIS MOTIVE DU RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES** (uniquement pour les agents hors ministère de l'intérieur)

(rectorat pour les agents exerçant au ministère de l'éducation nationale, directions des ressources humaines des autres ministères ayant adhéré au CIGeM, services RH compétents pour les agents des collectivités territoriales et de la fonction publique hospitalière,...)

	☐ FAVORAB		☐ DEFAVORABI	
•••••		•••••	 	
FAIT A: LE:			SIGNATURE:	

NOM – PRENOM :