

ANNEXE 7

<p>Ministères de l'éducation nationale et de la jeunesse Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche</p> <p>Dossier à compléter et à renvoyer au rectorat de l'académie concernée, vous trouverez les coordonnées sur le site : www.education.gouv.fr</p>	<p style="text-align: center;"><u>DEMANDE D'ACCUEIL EN DETACHEMENT</u></p> <p>Corps d'accueil demandé :</p> <p><input type="checkbox"/> ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT <input type="checkbox"/> SAENES <input type="checkbox"/> ADJAENES <input type="checkbox"/> MEDECINS EDUCATION NATIONALE <input type="checkbox"/> CONSEILLERS TECHNIQUES de service social <input type="checkbox"/> INFIRMIERS (catégorie A ou B) <input type="checkbox"/> ASSISTANTS de service social</p> <p style="text-align: center;"><u>DEMANDE D'AFFECTATION CIGEM</u></p> <p>Corps concerné</p> <p><input type="checkbox"/> ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT <input type="checkbox"/> CONSEILLERS TECHNIQUES DE SERVICE SOCIAL <input type="checkbox"/> ASSISTANTS DE SERVICE SOCIAL</p>
--	--

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

NOM d'USAGE et PRENOM :

NOM DE FAMILLE :

Né(e) le : à

Adresse personnelle :

Téléphone :

Portable (éventuellement) :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Courriel :

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

ADMINISTRATION :

CORPS/ GRADE :Echelon : Indice Brut :depuis le :

CATEGORIE :

catégorie A catégorie B catégorie C

Mode d'accès dans le grade: IRA - Concours - Liste d'aptitude - Emploi réservé - - BOE

Date d'ancienneté dans le grade :

POSITION ACTUELLE : Activité - Détachement - Disponibilité - Congé parental

NOM.....PRENOM

**VOS SOUHAITS
D'AFFECTATION**

Souhaits géographiques (académie, département, ville) :

Souhaits fonctionnels et/ou spécialité :

Le cas échéant, indiquer le n° de publication indiqué sur le site « Choisir le service public » du poste souhaité :

VOTRE FORMATION INITIALE ET CONTINUE

- **Formation initiale** : Diplômes ou niveau (précisez les dates)

- **Formation continue** : Stages et formations suivis depuis les 5 dernières années (date et niveau)

Fait le :

Signature de l'agent :

NOM.....PRENOM

CADRE A REMPLIR PAR VOTRE ADMINISTRATION

Avis de votre supérieur hiérarchique direct

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Signature - timbre - coordonnées

Avis de l'autorité habilitée à prononcer le détachement de l'agent

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Signature - timbre - coordonnées

CADRE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION D'ACCUEIL (ministère ou rectorat)

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Proposition d'affectation :

*Seules seront instruites les demandes transmises par **LA VOIE HIERARCHIQUE***

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

OBLIGATOIREMENT :

- 1) dernières fiches d'entretien professionnel / évaluation
- 2) dernier arrêté de promotion d'échelon
- 3) un état des services
- 4) un curriculum vitae (maximum 2 pages)

CAS PARTICULIERS :

Si l'agent est déjà mis à disposition, en détachement, en disponibilité, en congé parental ou de longue maladie : **merci de joindre les arrêtés correspondants**

Si l'agent relève d'un corps de la catégorie B type (SAENES – TECH-RF...) joindre en plus des pièces obligatoires :

- le dernier arrêté de promotion d'échelon obtenu antérieurement au 1^{er} septembre 2022.
- l'arrêté de reclassement de l'agent au 1^{er} septembre 2022