**ANNEXE 2**

**FICHE DE CANDIDATURES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIE**………………………………………………… | **CORPS/GRADE** ………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÉTAT-CIVIL** | |
| NOM DE NAISSANCE : | NOM D’USAGE : |
| PRÉNOM : | Date de naissance : … ... /… … /… … … … |
| **SITUATION FAMILIALE** | |
| Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)  Veuf(ve) Concubinage  Nombre d'enfants à charge fiscale : ………... | |
| **SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE** | |
| Ministère / Structure d’appartenance : …………………………………………………………………………………………………………  Corps / Grade………………………………………………………………………………………………………….  Fonction actuelles :……………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Date de titularisation dans le corps actuel : … …/… …/… ... | Date d'affectation actuelle : … …/… …/… … |

**Cochez toutes les cases correspondant à votre situation (Voir l’annexe 3 pour les pièces à fournir)**

|  |
| --- |
| **PRIORITES LEGALES DE MUTATION** |
| Rapprochement de conjoint (marié ou pacsé) ; date de séparation : ……/……/……  Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé  Affectation en ZUS  Centres d’intérêts matériels et moraux (CIMM) en outre-mer ; code de la zone géographique concernée : …………………………………….  Emploi supprimé |
| **PRIORITES SUBSIDIAIRES DE MUTATION** |
| Rapprochement du lieu de résidence de l’enfant dont le parent séparé n’a pas la garde ; date de séparation : ……/……/…………  Qualité de proche aidant ; lieu de résidence de la personne aidée : …………………………………........................................................................  Rapport social  Retour en métropole après une durée minimale de 3 ans de fonctions en Guyane, à Mayotte, à Saint Martin et à Saint Pierre et Miquelon |
| **AUTRES SITUATIONS PARTICULIÈRES** |
| Rapprochement de concubin ; date de séparation : ……/……/…………  Raisons de santé  Rapprochement familial (enfant, ascendant)  Convenances personnelles |
| **RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES** |
| Demande liée à celle de (nom/prénom/corps/grade) : ……………………………………………………………………….  Profession : ................................................................................................................................................ |
| Positions administratives particulières :  Date de réintégration souhaitée : ...............................................   Disponibilité : du ……………………. au ………………  Congé parental : du ………………. au ………………  Congé longue durée : du ……………………. au ……………....  Détachement sortant : depuis le ……….…………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSTES SOLLICITÉS** | | | | | | |
| **CHOIX** | **RÉFERENCE CSP**  **(2023-000000)** | **DIRECTION / SERVICE** | **PV**  **PSDV** | **SOUS-DIRECTION /**  **COUR D’APPEL / DI** | **BUREAU / JURIDICTION/ ETABLISSEMENT** | **INTITULÉ DU POSTE** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **AVIS MOTIVÉ SUR LA DEMANDE DE MUTATION**  ***(Cadres réservés à votre Administration)***  **Valant également certification de l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche** |
| **Avis motivé du N+1**  **Date : …………………………………**    **Signature : ………………………………** |
| **Avis motivé du N+2**  **Date : …………………………………**    **Signature : ………………………………** |

|  |
| --- |
| **ACCUSÉ DE RECÉPTION**  ***(Cadre réservé aux services de l’administration centrale du Ministère de la Justice)***  Je soussigné(e) certifie avoir reçu le ...........................................la présente demande de mobilité.  **Fait à …………………………...…….., le ………..…………..……….…….**  **Cachet et Signature de l'administration : ………………………………** |

Le fait de remplir la présente demande engage le signataire à accepter le poste qui lui sera attribué à l'issue de la commission 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.