

## DIRECTEUR ADJOINT CHARGE DE S.E.G.P.A

### DEMANDE MUTATION

Rectorat de Mayotte

Rentrée 2026

**NOM** Mme ..... **NOM de naissance** .....  
M. .... (pour les femmes mariées)  
**Prénoms** ..... Date de naissance .....

Nombre d'enfants à charge.....

Affectation actuelle .....

.....

corps .....

échelon ..... à compter du .....

Situation du conjoint : - Profession .....

- Lieu d'exercice .....

- **Ancienneté de direction ou Sous-Direction établissement spécialisé** (y compris éducateur chef en internat des E.R.E.A. - ex E.N.P.-) à la rentrée scolaire au titre de laquelle est déposée la demande (**joindre un justificatif**) :

..... ans ..... mois ..... jours

réserve à  
l'administration

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- **Ancienneté dans l'enseignement spécialisé** :

..... ans ..... mois ..... jours

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- **Stabilité dans le dernier emploi** – date de nomination dans le poste actuel :

.....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- **Année obtention du D.D.E.E.A.S.** : .....

### **MOTIF DE LA DEMANDE**

- **Rapprochement de conjoints**

☐ OUI ☐ NON

(dans l'affirmative le conjoint doit justifier d'une activité stable et durable, **joindre pièces justificatives**, certificat de l'employeur).

Séparation depuis le ..... distance : .....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- **Autres motifs** (joindre, s'il y a lieu, une lettre annexe)

### **VOEUX D'AFFECTATION**

1 - .....

2 - .....

3 - .....

4 - .....

5 - .....

6 - .....

**ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DES SERVICES A L'ÉDUCATION NATIONALE**

(faire apparaître en rouge les services accomplis dans un emploi de direction : délégation, nomination ou intérim ayant donné lieu à un arrêté de nomination - **joindre un justificatif**)

| POSTE OCCUPE | GRADE - FONCTION | PÉRIODE |           | DURÉE DES SERVICES |      |       |
|--------------|------------------|---------|-----------|--------------------|------|-------|
|              |                  | DU      | AU INCLUS | ANS                | MOIS | JOURS |
|              |                  |         |           |                    |      |       |

**ENGAGEMENT :** Je soussigné, M ..... , m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé sur la présente demande et le logement de fonctions correspondant s'il existe.

Fait et certifié exact l'ensemble des éléments figurant sur cette notice.

A ..... , le .....

Signature de l'intéressé(e)

---

**AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT**

Fait à ..... , le .....

---

**AVIS DU DIRECTEUR ACADEMIQUE**

Fait à ..... , le .....

---

**AVIS DE LA RECTRICE**

Fait à ..... , le .....