

## Fiche de renseignement mobilité

Cette demande doit être impérativement accompagnée de votre dernier arrêté de situation (avancement échelon) ainsi que de votre régime indemnitaire  
Merci de faire parvenir tous ces éléments par mail à l'adresse : **mobilitate.drh@uca.fr**

Offre PEP n° .....

<b>Identité</b>	Nom d'usage : .....			Prénom : .....		
	Nom patronymique : .....			Né(e) le : .....		
<b>Coordonnées</b>	Téléphone personnel :	Téléphone professionnel :	Courriel :			
	.....	.....	.....			
<b>Corps/Grade :</b>	.....					
<b>Branche d'activité professionnelle ou intitulé de l'emploi *</b>	.....					
<b>Fonction publique actuelle</b>	<input type="radio"/> Etat	<input type="radio"/> Territoriale	<input type="radio"/> Hospitalière			
<b>Etablissement actuel</b>	.....					
<b>Motif de la demande</b>	<input type="radio"/> Convenances personnelles			<input type="radio"/> Rapprochement de conjoints		
	<input type="radio"/> Mutation conditionnelle**			<input type="radio"/> Projet professionnel		
	<input type="radio"/> Bénéficiaire à l'obligation d'emploi (BOE)			<input type="radio"/> Autre : .....		
<b>Fonction(s) exercée(s) à ce jour</b>	.....					

\* Cf référentiel métier

\*\* mutation liée exclusivement à la situation professionnelle du conjoint ou du partenaire de PACS

**Avis et Visa de l'établissement d'origine :**

le ...../...../....., à .....

Signature de l'autorité hiérarchique

Le, ...../...../..... Signature de l'agent