

Fiche de mutation à retourner au SIA

SIA 46, avenue d'Ivry 75013 PARIS

E mail : syndicatia2@gmail.com

NOM :		Prénom :	
Discipline ou Spécialité :		Fonction :	
Titulaire		Stagiaire	Date d'entrée dans le corps :

Académie :			
Date de naissance :			
Adresse personnelle :			
Téléphone personnel :		Courrier électronique :	

ACADEMIES SOUHAITEES (précisez le type de poste)

1.....

4.....

2.....

5.....

3.....

6.....

AVIS DU RECTEUR :

MOTIFS DE LA DEMANDE et situation exceptionnelle à faire valoir