

**ANNEXE 1**

**COMMISSION NATIONALE DE MUTATION**

**FICHE INDIVIDUELLE DE MUTATION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS ET D'ENCADREMENT**

**I - IDENTIFICATION**

**MATRICULE**

2	7	8	0	0	3	X
---	---	---	---	---	---	---

**PERSONNEL ENSEIGNANT** <sup>(1)</sup> ☒

**PERSONNEL D'ENCADREMENT** ☐

**Direction Régionale**

**ABOISSO**

**Inspection**

**AYAME**

**Etablissement/Ecole / Service**

**EPP SANKRO 1**

**II – ETAT CIVIL**

Nom et Prénoms :.....**KOFFI ADJOUA MONIQUE** .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance :...**28/01/1986**..... Lieu de naissance :.....**AGBOVILLE** .....

Situation de famille<sup>(2)</sup> : ☒ **Célibataire** ☒ Marié(e), ☒ Divorcé(e), ☒ Veuf(ve). Date du mariage : .....

Profession du conjoint : .....

**III – SITUATION ADMINISTRATIVE**

Emploi : .....**INSTITUTRICE ADJOINTE** .....

Fonction :.....**ADJOINTE AU DIRECTEUR** .....

Discipline d'origine : .....

Discipline enseignée : .....

Date d'entrée à la Fonction Publique :...**17/09/2009**.....

Date d'entrée dans la DREN-ET : .....**17/09/2009**.....

Date d'entrée dans l'Inspection/Etablissement/service : .....**17/09/2009**.....

**IV – MOTIF DE LA DEMANDE** <sup>(3)</sup>

Rapprochement de conjoint ☐ Raison de santé ☐ Convenances personnelles ☒

**V – POSTES DEMANDES PAR ORDRE DE PREFERENCE**

N°	DREN-ET	IEP/ETABLISSEMENT/SERVICE
1	YAMOISSOUKRO	KOKOUMBO
2	AGBOVILLE	TIASSALE 1
3	ADZOPE	ADZOPE 2

**EXPLICATIONS EVENTUELLES DE L'INTERESSE(E)**

*Pour plus de motivation dans le travail*

Fait à...**ABOISSO** ..le...**23 MAI 2012**.....

Signature de l'intéressé(e)

(1) cocher la case correspondante

(2) rayer la mention inutile

(3) documents justificatifs : certificat de mariage, certificat de résidence du conjoint, ou avis d'affectation ou attestation de travail du conjoint, certificat de santé pour les cas de maladie

(4) réservé à l'administration

**ANNEXE 2**

**COMMISSION NATIONALE DE MUTATION**

**FICHE INDIVIDUELLE DE MUTATION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS ET D'ENCADREMENT**

**I - IDENTIFICATION**

**MATRICULE**

2	3	2	5	5	6	Z
---	---	---	---	---	---	---

**PERSONNEL ENSEIGNANT** <sup>(1)</sup> ☒

**PERSONNEL D'ENCADREMENT** ☐

**Direction Régionale**

**AGBOVILLE**

**Inspection**

**TIASSALE 1**

**Etablissement/Ecole / Service**

**EPP AMOIKRO**

**II – ETAT CIVIL**

Nom et Prénoms : ..... **KONE MINATA EPSE ZADI** .....

Nom de jeune fille : ..... **KONE MINATA** .....

Date de naissance : ... **12/02/1973** ..... Lieu de naissance : ..... **KOUMASSI** .....

Situation de famille(2) : Célibataire, Divorcé(e), Veuf (ve), **Marié(e)** Date du mariage : ..... **04/05/2011** .....

Profession du conjoint : ..... **MEDECIN** ..... Lieu d'exercice du conjoint : ..... **ABOISSO** .....

**III – SITUATION ADMINISTRATIVE**

Emploi : ..... **INSTITUTEUR** .....

Fonction : ..... **ADJOINT AU DIRECTEUR** .....

Discipline d'origine : .....

Discipline enseignée : .....

Date d'entrée à la Fonction Publique : ..... **15/10/2006** .....

Date d'entrée dans la DREN-ET : ..... **17/09/2006** .....

Date d'entrée dans l'Inspection/Etablissement/service : ..... **20/10/2006** .....

**IV – MOTIF DE LA DEMANDE** <sup>(3)</sup>

Rapprochement de conjoint ☒

Raison de santé ☐

Convenances personnelles ☐

**V – POSTES DEMANDES PAR ORDRE DE PREFERENCE**

N°	DREN-ET	IEP/ETABLISSEMENT/SERVICE
1	ABOISSO	ABOISSO
2	ABOISSO	AYAME
3	ABOISSO	TIAPOUM

**EXPLICATIONS EVENTUELLES DE L'INTERESSE(E)**

*Pour me rapprocher de ma famille*

Fait à... **TIASSALE**.. le **04 JUIN 2012** .....

Signature de l'intéressé(e)

(1) cocher la case correspondante

(2) rayer la mention inutile

(3) documents justificatifs : certificat de mariage, certificat de résidence du conjoint, ou avis d'affectation ou attestation de travail du conjoint, certificat de santé pour les cas de maladie

(4) réservé à l'administration

**ANNEXE 3**

**COMMISSION NATIONALE DE MUTATION**

**FICHE INDIVIDUELLE DE MUTATION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS ET D'ENCADREMENT**

**I - IDENTIFICATION**

**MATRICULE**

3	4	2	4	3	6	K
---	---	---	---	---	---	---

PERSONNEL ENSEIGNANT <sup>(1)</sup> ☒

PERSONNEL D'ENCADREMENT ☐

**Direction Régionale**

**DIMBOKRO**

**Inspection**

**BOCANDA**

**Etablissement/Ecole / Service**

**EPP PROUKRO**

**II – ETAT CIVIL**

Nom et Prénoms :.....**AKAFFOU ROGER** .....

Nom de jeune fille :.....

Date de naissance :....**10/01/1985**..... Lieu de naissance :.....**ADZOPE** .....

Situation de famille(2) : ☒ **Célibataire** ☒ Marié(e), ☒ Divorcé(e), ☒ Veuf (ve). Date du mariage :.....

Profession du conjoint :..... Lieu d'exercice du conjoint :.....

**III – SITUATION ADMINISTRATIVE**

Emploi : .....**INSTITUTEUR** .....

Fonction :.....**DIRECTEUR** .....

Discipline d'origine : .....

Discipline enseignée : .....

Date d'entrée à la Fonction Publique :.....**18/10/2009**.....

Date d'entrée dans la DREN-ET : .....**17/10/2009**.....

Date d'entrée dans l'Inspection/Etablissement :.....**18/10/2009**.....

**IV – MOTIF DE LA DEMANDE <sup>(3)</sup>**

Rapprochement de conjoint ☐

Raison de santé ☒

Convenances personnelles ☐

**V – POSTES DEMANDES PAR ORDRE DE PREFERENCE**

N°	DREN-ET	IEP
1	DABOU	DABOU 2
2	ABIDJAN 3	SONGON
3	DABOU	BETTIE

**EXPLICATIONS EVENTUELLES DE L'INTERESSE(E)**

*Pour me rapprocher d'un centre de santé*

Fait à...**ABOISSO** ..le...**23 MAI 2012**.....

Signature de l'intéressé(e)

(1) cocher la case correspondante

(2) rayer la mention inutile

(3) réservé à l'administration

documents justificatifs : certificat de mariage, certificat de résidence du conjoint, ou avis d'affectation ou attestation de travail du conjoint, certificat

**Réservé à l'Administration <sup>(4)</sup>**

ELEMENTS DU BAREME		Unité	Coefficient	Total points	Observation DREN-ET
Ancienneté dans la FP			5		
Ancienneté dans la DREN-NET			5		
Ancienneté dans l'IEP			5		
Nombre d'années au poste (15 points au -delà de la 10 <sup>ème</sup> année)			1		
Situation matrimoniale (marié(e))		5	1		
<b>Emploi :</b>	Instituteur adjoint	2	1		
	Instituteur ordinaire	3	1		
	Educateur	8	1		
	Inspecteur d'Education	10	1		
	Inspecteur d'Orientation	10	1		
	Professeur de Collège	8	1		
	Professeur de Lycée	10	1		
	Professeur agrégé	12	1		
<b>TOTAL</b>					

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE L'IEP	AVIS DU DIRECTEUR REGIONAL
Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>  Motifs	Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>  Motifs
A .....le.....  Cachet et signature	A.....le.....  Cachet et signature

**DECISION DE LA COMMISSION**

REJET DE LA DEMANDE <input type="checkbox"/>  MISE A DISPOSITION DE LA DRH <input type="checkbox"/>  ACCORD <input type="checkbox"/>	<b>POSTE D'ACCUEIL</b>  DREN-ET: <input type="text"/> IEP : <input type="text"/> ETABLISSEMENT/ SERVICE : <input type="text"/>
--	--

A .....le.....

Le Président de la Commission  
Nom, cachet et signature