

DOSSIER à CONSTITUER
à l'APPUI d'une DEMANDE de MUTATION
dans le cadre de la
Reconnaissance du CIMM

**Division des personnels
d'enseignement, d'éducation
et d'orientation du second
degré – DPE 2D**

RENTREE SCOLAIRE 2023

Bureau gestion collective

Réf: DOSSIER CIMM_ MVT.INTER
2023/DPE2D/AB/BSAN/HF/AR

Affaire suivie par :
Attoumani BINA
Binti-Saffy ALI NASSIBOU
Hajamanana FROJET
Andinani RIDAY
Téléphone :
0269 61 88 50
02 69 61 89 76
0269 61 89 79
Télécopie :
02 69 61 93 06

Courriel :
mvt2020 @ac-mayotte.fr

Site Internet :
<http://www.ac-mayotte.fr>

Adresse :
BP 76
97 600 MAMOUDZOU

**Dossier COMPLET à adresser la DPE2D en même temps
que la confirmation de mutation pour le 2 décembre 2022 au
plus tard**

Pièces obligatoires à joindre :

- ✓ **La fiche de renseignements** dûment complétée
- ✓ **Une lettre** de demande de bonification dans le cadre de la reconnaissance du CIMM
- ✓ **Le tableau** des éléments d'analyse des critères d'appréciation permettant la reconnaissance des Cimm dûment complété
- ✓ **Toutes les pièces justificatives** pour chacun des critères renseignés de l'annexe II



VOUS :

NOM et Prénom :

Grade et discipline :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Lieu où vous avez effectué vos études :

Lieu des derniers congés bonifiés bénéficiés :

Lieu de Résidence antérieure :

Lieu d'affectations antérieures :

Lieu d'inscription sur les listes électorales :

Lieu où se situent vos biens fonciers :

Lieu d'ouverture de votre compte bancaire :

Lieu de paiement de vos impôts :

Nom de(s) académie(s) où vous demandez le CIMM :

Adresse personnelle :

Téléphone :-Courrier électronique :

Avez-vous déjà obtenu une affectation ou une mutation dans le cadre du CIMM ?

Si oui, à quelle date ?-et dans quelle académie ou département ?

VOTRE PERE :

NOM et Prénom :

Lieu de naissance :

VOTRE MERE :

NOM et Prénom :

Lieu de naissance :

VOS ENFANTS :

NOM et Prénom :

Lieu de naissance :

NOM et Prénom :

Lieu de naissance :

NOM et Prénom :

Lieu de naissance :

NOM et Prénom :

Lieu de naissance :

Nombre de pièces jointes :

Date et signature :