

ANNEXE M10A

<p>Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche</p> <p>Dossier à compléter et à renvoyer au rectorat de l'académie concernée, vous trouverez les coordonnées sur le site : www.education.gouv.fr</p>	<p><u>DEMANDE D'ACCUEIL EN DETACHEMENT</u></p> <p>Corps d'accueil demandé :</p> <p><input type="checkbox"/> ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT</p> <p><input type="checkbox"/> SAENES <input type="checkbox"/> ADJAENES</p> <p><input type="checkbox"/> MEDECINS EDUCATION NATIONALE</p> <p><input type="checkbox"/> CONSEILLERS TECHNIQUES de service social</p> <p><input type="checkbox"/> INFIRMIERS (catégorie A ou B)</p> <p><input type="checkbox"/> ASSISTANTS de service social</p>
	<p><u>DEMANDE D'AFFECTATION CIGeM</u></p> <p>Corps concerné</p> <p><input type="checkbox"/> ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT</p> <p><input type="checkbox"/> CONSEILLERS TECHNIQUES DE SERVICE SOCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> ASSISTANTS DE SERVICE SOCIAL</p>

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

NOM d'USAGE et PRENOM :

NOM DE FAMILLE :

Né(e) le : **à**

Adresse personnelle :

Téléphone :

Portable (éventuellement) :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Courriel :

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

ADMINISTRATION :

CORPS/ GRADE : **Echelon :** **Indice Brut :** **depuis le :**

CATEGORIE : Catégorie A ☐ Catégorie B ☐ Catégorie C ☐

Mode d'accès dans le grade : IRA ☐ Concours ☐ Liste d'aptitude ☐ Emploi réservé ☐ BOE ☐

Date d'ancienneté dans le grade :

POSITION ACTUELLE : Activité ☐ Détachement ☐ Disponibilité ☐ Congé parental ☐

NOM : **PRENOM :**

VOS SOUHAITS D'AFFECTATION

Souhaits géographiques (académie, département, ville) :

Souhaits fonctionnels et/ou spécialité :

Le cas échéant, indiquer le n° de publication indiqué sur le site « Choisir le service public » du poste souhaité :

VOTRE FORMATION INITIALE ET CONTINUE

- **Formation initiale :** Diplômes ou niveau (précisez les dates)
- **Formation continue :** Stages et formations suivis depuis les 5 dernières années (date et niveau)

Fait le :

Signature de l'agent :

NOM : PRENOM :

CADRE A REMPLIR PAR VOTRE ADMINISTRATION

Avis de votre supérieur hiérarchique direct

FAVORABLE ☐

DEFAVORABLE ☐

Signature - timbre - coordonnées

Avis de l'autorité habilitée à prononcer le détachement de l'agent

FAVORABLE ☐

DEFAVORABLE ☐

Signature - timbre - coordonnées

CADRE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION D'ACCUEIL (ministère ou rectorat)

FAVORABLE ☐

DEFAVORABLE ☐

Proposition d'affectation :

Seules seront instruites les demandes transmises par LA VOIE HIERARCHIQUE

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

OBLIGATOIREMENT :

- 1) derniers compte rendus d'entretien professionnel / évaluation
- 2) dernier arrêté de promotion d'échelon
- 3) un état des services
- 4) un curriculum vitae (maximum 2 pages)

CAS PARTICULIERS :

Si l'agent est déjà mis à disposition, en détachement, en disponibilité, en congé parental ou de longue maladie : **merci de joindre les arrêtés correspondants**

Si l'agent relève d'un corps de la catégorie B type (SAENES – TECH-RF...) joindre en plus des pièces obligatoires :

- le dernier arrêté de promotion d'échelon obtenu antérieurement au 1^{er} septembre 2022.
- l'arrêté de reclassement de l'agent au 1^{er} septembre 2022