



MINISTÈRE
DE LA TRANSITION
ÉCOLOGIQUE
ET SOLIDAIRE

MINISTÈRE
DE LA COHÉSION
DES TERRITOIRES

Secrétariat général / Direction des Ressources humaines
PM 104 - DEMANDE DE CHANGEMENT D'AFFECTATION
AU TITRE DU CYCLE DE MOBILITÉ N° 20 /

ADMINISTRATION

Matricule ReHuCit :

BOP qui rémunère l'agent :

CANDIDAT :

Nom Prénom :

N° sécurité sociale :

Macro grade : A B C Administration d'origine :

Corps : Grade :

Service actuel / structure : Depuis le :

Fonctions actuelles : Depuis le :

Affectation(s) demandée(s) par ordre de priorité (y compris demandes hors MTES/MCT) :

Choix N°	N° Mobilité	Service/Structure	Libellé du poste

Remplir un formulaire complémentaire si vous demandez plus de 5 affectations Formulaire n° /

Commentaire :

Motif Article 60 :

Rapprochement (conjoint, PACS) (1) Suppression de poste (2)

CIMM Outre-Mer (3) Handicap (3)

Fonctions exercées dans un quartier urbain « difficile » (3)

Date : Signature :

Autre motif :

Raison familiale Concrétisation d'une promotion

Raison médicale (4) Demande conjointe

Réintégration Nom du conjoint :

AVIS DU DIRECTEUR DU SERVICE D'ORIGINE

Favorable

Défavorable (avis à motiver)

Motif :

Date : Signature :

Poste classé en :

ou N° de Mobilité

AVIS DU DIRECTEUR DU SERVICE D'ACCUEIL

Favorable

Défavorable (avis à motiver)

Ordre de classement du candidat :

Motif :

Non classé car poste non vacant

Si poste publié susceptible d'être vacant, information actualisée sur la vacance du poste (retraite, détachement sortant, disponibilité) :

Date : Signature :