

# DEMANDE DE MUTATION

Pour le 2<sup>ème</sup> MG de l'année 2013

INTERNE AU SGAP

Le SGAP dont vous relevez actuellement :

HORS DU SGAP

## VOUS, LE DEMANDEUR

**MATRICULE** : \_\_\_\_\_

**NOM et PRENOM** : \_\_\_\_\_ **EPOUSE** : \_\_\_\_\_

DATE de naissance : \_\_\_\_\_ LIEU de naissance (ville + N° département) : \_\_\_\_\_

ADRESSE (complète) du demandeur : \_\_\_\_\_

GRADE : \_\_\_\_\_

## VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

SERVICE ACTUEL : \_\_\_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_ DEPUIS LE : \_\_\_\_\_

Fonctions exercées : \_\_\_\_\_

DATE D'ENTREE EN POLICE NATIONALE : \_\_\_\_\_

Position actuelle (en activité, à temps partiel... etc) : \_\_\_\_\_

Mutations déjà obtenues : \_\_\_\_\_

## VOTRE SITUATION DE FAMILLE

VOUS ETES :  CELIBATAIRE     EN CONCUBINAGE    PACSE(E)     MARIE(E)

DIVORCE(E)     VEUF (VE)

CONJOINT(E) : NOM : \_\_\_\_\_ PROFESSION : \_\_\_\_\_

LIEU D'EXERCICE DE SA PROFESSION : \_\_\_\_\_

ADRESSE du CONJOINT(E) : \_\_\_\_\_

Si le conjoint(e) est fonctionnaire de police, indiquez : - son grade : \_\_\_\_\_

- dépose-t-il (elle) une demande de mutation, pour cette année ?

NON     OUI  Indiquez le lieu \_\_\_\_\_

NOMBRE et AGE des ENFANTS : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ENFANTS ou AUTRES PERSONNES A CHARGE : \_\_\_\_\_

## PARTICIPATION AU 2<sup>ème</sup> MOUVEMENT 2013

*Participer au mouvement 2013 vous engage à accepter toute mutation sur l'un de vos trois vœux. Toute annulation non justifiée par une cause réelle et sérieuse aura des conséquences lors du prochain mouvement de mobilité*

## VOS VŒUX

**Service et intitulé du poste**    1°) \_\_\_\_\_

**(3 vœux au maximum)**    2°) \_\_\_\_\_

3°) \_\_\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE (Ne cocher qu'une seule case) (L'Administration se réserve le droit, le cas échéant, de réclamer les éléments justifiant le motif de la demande) :**

Rapprochement de conjoint (e) ou titulaire de PACS

Rapprochement de domicile

Raisons familiales ou sociales

Intérêt professionnel

Rapprochement familial (autres que conjoint)

Convenances personnelles

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_

EST-CE UNE DEMANDE RENOUVELEE ?    NON

OUI  Précisez le nombre de demandes antérieures et les villes sollicitées :

Demande établie à \_\_\_\_\_

Le ...../..... / 2013

Votre Signature,

*Les AVIS de l'autorité hiérarchique*

**(1) AVIS DU CHEF DE SERVICE DIRECT**

FAVORABLE : -----  
-----  
-----  
-----  
DATE : -----QUALITE DU SIGNATAIRE : -----

DEFAVORABLE (A MOTIVER) : -----  
-----  
-----  
-----  
DATE : -----QUALITE DU SIGNATAIRE : -----

**(2) AVIS DE L'AUTORITE SUPERIEURE (SI AVIS NON CONFORME L'EXPRIMER)**

<input type="checkbox"/> CONFORME	----- ----- -----
<input type="checkbox"/> NON CONFORME	----- ----- -----
DATE : -----	QUALITE DU SIGNATAIRE : -----

**(3) AVIS DE LA DIRECTION D'EMPLOI (SI AVIS NON CONFORME L'EXPRIMER)**

<input type="checkbox"/> CONFORME	----- ----- -----
<input type="checkbox"/> NON CONFORME	----- ----- -----
DATE : -----	SIGNATURE : -----

La clôture de l'appel à candidature est fixée au

pour une affectation au **1<sup>er</sup> mars 2014**.