

Annexe <mark>7</mark>

## MOUVEMENT INTER-ACADEMIQUE 2016-2017 BONIFICATION AU TITRE DU HANDICAP

Cette notice renseignée doit être accompagnée des pièces justificatives suivantes :

> la RQTH (reconnaissance de qualité de travailleur handicapé) si elle a été accordée

> un certificat médical récent (sous pli confidentiel) descriptif de la pathologie (dont vous souffrez ou dont souffre votre conjoint(e)ou votre enfant), précisant les limitations et gênes fonctionnelles qui en découlent, ainsi que les traitements nécessaires

> une lettre manuscrite expliquant votre situation et vos choix de mutation.

## L'ensemble du dossier est à adresser directement au :

Médecin Conseiller Technique de la Rectrice

SAMIS (Médecine statutaire)

75 rue Saint Roch- CS 87 703 31077 Toulouse cedex 4

ou par courriel : medecin@ac-toulouse.fr pour le 6 décembre 2016 au plus tard

TOUT DOSSIER ARRIVE INCOMPLET ou POSTE APRES le 6 DECEMBRE 2016 NE SERA PAS ETUDIE

Personne pour laquelle la bonifica	☐ Le conjoint	☐ Un enfant à charge
Corps/Grade :		Discipline :
Stagiaire : oui	٥	non □
Nom usuel:		Nom de naissance :
Prénom :		
		Situation de famille : enfants :
Auresse personnene .		
Commune :		Code postal :
N° de téléphone :		Courriel:
Titulaire :		
<ul> <li>Affectation à titre définitif</li> </ul>		
<ul> <li>Titulaire de zone de remplac</li> </ul>	cement	
Affectation à titre provisoire		
(Dans ce cas, localisation du poste		
Annee d'entree dans l'Education	nationale :	Date de nomination dans le poste actuel :
Affectation actuelle (nom de l'étab	lissement/commun	e/département) :
Position actuelle :		
<ul> <li>Activité</li> </ul>		
<ul> <li>Congé de maladie ordinaire</li> </ul>		
CLM ou CLD		
<ul> <li>Disponibilité</li> </ul>		
Vœux demandés à la rentrée scol	aire 2017 :	
Fait à	. le	Signature