



Centre de ressources  
Académie de la Vals-Aves-Corps

## Service des ressources humaines

### DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉCOLE (MUTATION), DE CHANGEMENT DE CHAMP OU DE DISCIPLINE (RÉAFFECTATION) OU DE CHANGEMENT D'ORDRE D'ENSEIGNEMENT

#### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° de matricule : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_  
Date d'entrée en fonction à titre d'employé régulier : \_\_\_\_\_  
Champ ou discipline d'enseignement : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

#### DEMANDE DE CHANGEMENT D'ÉCOLE (MUTATION)

Je souhaite faire une demande de mutation

Pour tous les enseignants **sauf** les enseignants orthopédagogues et les spécialistes du primaire:

Avez-vous complété deux (2) années scolaires complètes dans votre école au moment de votre demande (les années sont des années d'affectation à une école ou à plus d'une école lorsque l'enseignant a été déplacé à cause d'un surplus d'école)?

OUI  NON

#### DEMANDE DE CHANGEMENT DE CHAMP OU DE DISCIPLINE (RÉAFFECTATION)

Advenant qu'un poste soit disponible, je voudrais enseigner dans le champ ou la discipline suivante :

Nom du champ ou de la discipline : \_\_\_\_\_

Je réponds à l'un des critères suivants :

- J'ai le brevet d'enseignement ou le certificat spécialisé dans la discipline ou le champ où je souhaite être réaffecté.  
 J'ai enseigné pendant au moins une année à temps complet ou l'équivalent à temps partiel dans les 5 dernières années dans le champ ou la discipline où je souhaite être réaffecté.  
 J'ai complété 15 crédits de spécialisation dans le champ ou la discipline où je souhaite être réaffecté.

Si vous ne répondez à aucun de ces critères, veuillez préciser les motifs au soutien de votre demande:

#### DEMANDE DE CHANGEMENT D'ORDRE D'ENSEIGNEMENT

**Cette section s'applique seulement à l'enseignant qui enseigne en adaptation scolaire (champ 1) et qui souhaite passer du primaire au secondaire ou vice versa**

Advenant qu'un poste soit disponible, je voudrais changer d'ordre d'enseignement et enseigner au:

Primaire  Secondaire

#### SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignant

\_\_\_\_\_  
Date

**N.B. À remettre au Service des ressources humaines AVANT LE 1<sup>er</sup> AVRIL** (Tous les formulaires qui parviendront au Service des ressources humaines **après le 31 mars** seront **systematiquement refusés**).

#### ESPACE RÉSERVÉ AU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

La demande répond aux critères d'admissibilité : Oui  Non

La demande est acceptée : Oui  Non

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date