

**FORMULAIRE A COMPLÉTER PAR LES ENSEIGNANTS ENTRANT DANS LE DÉPARTEMENT DU CALVADOS
SUITE AU MOUVEMENT INTERDÉPARTEMENTAL 2026**

A retourner pour le **mardi 5 mai 2026 délai impératif**
à l'adresse dscen14-mvt-intra@ac-normandie.fr, accompagné des pièces justificatives utiles

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Né(e) le :

Département d'origine :

Mél : Téléphone :

<p>Bénéficiaires de l'Obligation d'Emploi : Relevez-vous des dispositions relatives aux enseignants BOE ? <i>Reportez-vous à l'annexe 5 de la note du 26 mars 2026 relative au mouvement intra départemental 2026 concernant la procédure à suivre.</i></p>	
<p>Exercice en éducation prioritaire : Totalisez-vous 5 ans d'exercice, à titre définitif, dans la même école classée REP ou REP+ au 31/08/2026 ? (Ou sur plusieurs écoles classées, pour les agents titulaires d'un poste de brigade).</p>	
<p>ASH : Etes-vous titulaire du CAPPEI ou d'un titre équivalent ?</p>	
<p>Liste d'aptitude directeur 2 classes et plus : Etes-vous inscrit(e) sur la liste d'aptitude de directeur 2 classes et plus ou d'établissement spécialisé au titre des années 2024, 2025 ou 2026 ? Si OUI, précisez la date d'inscription. Avez-vous exercé les fonctions de directeur d'école de 2 classes et plus sur une durée totale de trois années continues ou discontinues ?</p>	
<p>Titulaire de secteur : Exercez-vous les fonctions de titulaire secteur en 2025-2026 ? Si oui, depuis combien de temps ?</p>	
<p>Modalité de service : Demandez-vous à exercer à temps partiel à la rentrée 2026 ? Si "Oui" renseigner le formulaire « Temps partiel 2026-2027 »</p>	

Je soussigné(e) atteste l'exactitude des informations ci-dessus.

Le / /2026, à

Signature

(pour un format électronique indiquez votre nom et votre prénom)