

MOUVEMENT INTRA-DÉPARTEMENTAL
RENTÉE 2024

DEMANDE DE BONIFICATION AU TITRE DU HANDICAP
MOUVEMENT INTRA-DÉPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS
RENTÉE 2024

À compléter et à transmettre sous pli cacheté à l'adresse suivante :

Rectorat de l'académie de Normandie – service médecine préventive –
 25 rue de Fontenelle
 76037 ROUEN Cedex 1

pour le 22 avril 2024, délai de rigueur

La procédure concerne les personnels titulaires, stagiaires,
leur conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi, ainsi que la situation d'un enfant
reconnu handicapé ou malade.

L'objectif de la bonification qui pourra être accordée aux personnels
est d'améliorer significativement les conditions de vie de l'agent handicapé.

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre

Enfants à charge :

Corps / Grade :

Situation administrative actuelle : En activité Congé parental Disponibilité Autre

Établissement d'exercice :

Adresse personnelle :

Mél : Tél :

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé et/ou bénéficiaire de l'obligation d'emploi

(joindre un justificatif) - loi du 11 février 2005 :

De l'intéressé(e) Du conjoint D'un enfant à charge

Indiquer ci-dessous la commune et la nature du poste de chaque vœu formulé (adjoint, remplaçant, directeur,...) :

1 -	17 -	33 -	49 -
2 -	18 -	34 -	50 -
3 -	19 -	35 -	51 -
4 -	20 -	36 -	52 -
5 -	21 -	37 -	53 -
6 -	22 -	38 -	54 -
7 -	23 -	39 -	55 -
8 -	24 -	40 -	56 -
9 -	25 -	41 -	57 -
10 -	26 -	42 -	58 -
11 -	27 -	43 -	59 -
12 -	28 -	44 -	60
13	29	45	
14	30	46	
15	31	47	
16 -	32 -	48 -	