

DPES 3
Demande de bonification au titre du Handicap
Année : 2021
MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE

À retourner

Au plus tard le 6 avril 2021 au Médecin Conseiller Technique de la Rectrice – MCTR

par mail à : mdp.secretariat@ac-reunion.fr

ou par pli cacheté au Rectorat 24, avenue Georges Brassens, CS 71003, 97743 SAINT DENIS CEDEX24

☎ : 02 62 73 19 32 – Fax 02 62 73 19 35

(Partie à remplir par l'usager)

SITUATION PERSONNELLE

Nom d'usage : Prénom : Célibataire
Nom patronymique : Marié (e)
Né(e) le : Commune : Pacsé (e)
Adresse : Concubinage
..... Divorcé (e)
..... Veuf (ve)
Code Postal : Commune de résidence : ☎ :
Nbre d'enfants à charge : Profession du conjoint :
Email : Lieu du travail :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Corps ou Grade : Discipline :
Établissement d'affectation au 01/09/2020:
Ville d'affectation (quartier) :
Commune d'affectation :
Situation actuelle :
 Titulaire du poste Titulaire exerçant des fonctions de remplacement Stagiaire
 Affectation provisoire : Autre situation, précisez :
Commune :

Avez-vous constitué un tel dossier de demande de bonification au titre du mouvement interacadémique 2021 : Oui Non

Souhait(s) d'affectation: (établissements, communes, groupement de communes) :

-
-
-
-

AVIS MÉDICAL

Partie à remplir par le médecin conseiller technique du recteur ou le médecin de prévention.

Reconnaissance du handicap :

RQTH (ou assimilée) candidat	RQTH (ou assimilée) conjoint	Recon.Hand. enfant

Le dossier médical :

Statut handicap ou maladie grave	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
L'état de santé ou le handicap de l'agent ou de ses proches nécessitent impérativement une prise en charge médicale dans un autre lieu géographique que celui du lieu d'exercice (offre de soins spécifique)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le mouvement permettrait des conditions de travail plus adaptées pour l'agent du fait de son handicap ou de sa maladie grave Cf. accessibilité aux locaux, aménagements de poste, etc.....	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Observations éventuelles :

.....
.....

Avis : Favorable Défavorable Ne relève pas du domaine médical Le Médecin Conseiller Technique de la Rectrice

Dr Pierre MAGNIN

AVIS DU RECTEUR

Fait à Saint-Denis, le Signature