



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



**ACADEMIE DE BORDEAUX**  
**DRRH/DPE**

**MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE 2015**  
**DEMANDE DE DOSSIER DE PRIORITE AU TITRE DU HANDICAP**

NOM - Prénom :  
NOM de jeune fille:  
Né(e) le :  
ADRESSE PERSONNELLE :



CORPS/GRADE :  
AFFECTATION 2014/2015 :

DISCIPLINE :

Titulaire du poste  Titulaire remplaçant  Affectation à titre provisoire  Autre

Situation familiale :

Profession du conjoint :

Nombre d'enfants à charge :

Agés des enfants :

Date de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé :

Situation de handicap concernant :  l'agent lui-même  son enfant  son conjoint

Souhaite formuler une demande de **bonification** au titre de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.

Signature :

---

Vœux formulés :

Rang de vœux	Vœu du candidat
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	