



MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

Secrétariat Général Service des ressources humaines S/Direction de la gestion des personnels 78, rue de Varenne – 75 700 PARIS 07 SP Suivi par : Dominique PERRIER pour les agents de la filière administrative, technique et santé Tél. : 01-49-55-43-96 / 45-91 Fax. : 01-49-55-40-14	Direction Générale de l'Enseignement et de la Recherche S/Direction des Etablissements et de la Politique Contractuelle 1 ter avenue de Lowendal - 75700 PARIS 07 SP Suivi par : Nathalie BRICNET pour l'enseignement technique Tél. : 01-49-55-43-28 - Fax : 01-49-55-48-19 Gilles BESLAY pour l'enseignement supérieur Tél. : 01-49-55-47-69 - Fax : 01-49-55-52-25
NOTE DE SERVICE SG/SRH/GESPER/N2007-1124 DGER/SDPOFE/N2007-2070 Date: 16 mai 2007	

Date de mise en application : **Immédiate**

Date limite de réponse : **23 MAI 2007**

Nombre d'annexes : **2**

Le Ministre de l'Agriculture et de la Pêche
à
Mesdames et Messieurs les directeurs
et chefs de service

Objet : Mise en place pour la rentrée scolaire 2007 des personnels ATS – postes d'agents comptables

Résumé : Additif à la note de service SG/SRH/GESPER/N2007-1026 du 24 janvier 2007 concernant la liste des postes vacants ou susceptibles de l'être dans l'enseignement agricole public technique, de la filière ATOSS de la catégorie A responsable d'agence comptable pour l'enseignement technique.

MOTS-CLES : mouvements, ATS, agents comptables, additif rentrée scolaire 2007

Destinataires	
<i>Pour exécution :</i> Mesdames, Messieurs les Directeurs Régionaux de l'Agriculture et de la Forêt – Les Directeurs de l'Agriculture et de la Forêt Mesdames, Messieurs les Chefs des Services Régionaux de la Formation et du Développement - les Chefs des Services de la Formation et du Développement Ministère de l'Équipement – Direction des affaires Maritimes – Bureau GM2 Madame, Messieurs les Directeurs des Etablissements de l'Enseignement Supérieur Mesdames, Messieurs les Directeurs et Directrices des Etablissements Publics Locaux d'Enseignement Agricole et des Lycées Maritimes	<i>Pour information :</i> Monsieur le Directeur Général de l'Enseignement et de la Recherche Monsieur le Secrétaire Général

La présente note vient compléter la note SG/SRH/GESPER N2007-1026 du 24 janvier 2007 qui présentait la liste des postes vacants ou susceptibles de l'être dans les établissements d'enseignement agricole public technique.

Cette note de service présente la liste des postes vacants où susceptibles de l'être dans l'enseignement agricole public technique de la filière ATS de catégorie A responsable d'agence comptable pour l'enseignement technique.

IMPORTANT

La date limite de réception des dossiers au bureau de la filière administrative est fixée au 23 MAI 2007 -délai de rigueur.

Il est impératif que ce délai soit respecté afin que les demandes puissent être examinées par la commission compétente.

Tous les agents, quelle que soit leur position administrative actuelle, doivent être tenus informés de la présente note par leur supérieur hiérarchique direct.

Le Secrétaire général,

Le Directeur général de l'enseignement
et de la recherche,

Dominique SORAIN

Jean-Louis BUËR

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

(Personnels titulaires)
DEMANDE de MUTATION ou de DETACHEMENT

SUR POSTE D'A.T.S.
RENTREE SCOLAIRE 2007

**REEMPLIR EN MAJUSCULES ET
ENVOYER :**

au bureau de la filière administrative –
Secrétariat Général du Ministère de
l'Agriculture et de la Pêche

AVANT LE 23 MAI 2007

ADMINISTRATION			
__ AASU			

① NOM / PRENOM - NOM DE JEUNE FILLE :

GRADE : | | | | | (*voir Annexe 6*) B.A.P. et spécialité : | | | | |

DATE DE 1^{ère} TITULARISATION AU M.A.P. : | | | | | | | CORPS : | | |

DATE DE TITULARISATION DANS LE CORPS ACTUEL | | | | | | | ECHELON : | |

SITUATION FAMILIALE : Marié(e) |_____| Pacsé(e) |_____| Vie maritale |_____| Veuf(ve), Divorcé(e), Célibataire |_____|

Nombre d'enfants de moins de 20 ans à charge |_____| Autorité parentale unique |_____| Garde partagée |_____|

② *Réservé aux agents EN POSTE au Ministère de l'agriculture et de la pêche*

ETABLISSEMENT : | | | | | | | (voir Annexe 4)

CATEGORIE DE POSTE : _____ (voir Annexe 5)

DATE D'AFFECTATION DANS LE POSTE ACTUEL : | | | | | |

TEMPS DE TRAVAIL ACTUEL |__|__|__|%

③ *Réservé aux agents en poste HORS du Ministère de l'agriculture et de la pêche*

LIEU D'AFFECTATION ET ORGANISME :

DATE D'AFFECTATION DANS LE POSTE ACTUEL | | | | | |

④ *Réservé aux agents HORS ACTIVITE*

ETABLISSEMENT DE DERNIERE AFFECTATION :

DATE D'AFFECTATION DANS L'ANCIEN POSTE | | | | | | |

|___| DISPONIBILITE

DATE DE DEBUT | | | | | | |

Motif de la disponibilité :

Education d'enfant

|_____| Convenances personnelles

|_____| Accident/maladie enfant ou conjoint

| [Suivre conjoint](#)

|_____| Autre (à préciser)

| | CONGE

DATE DE DEBUT | | | | | | |

Motif du congé :

	Congé parental
--	----------------

|_____| Congé pour études ou formation

|_____| Autre (CLD, ... à préciser)

☐ Autre congé

DATE DE DEPART

DATE DE DEPART
| | | | | | |

DUREE (en mois) | | |

Motif du congé :

⑤ NOM / PRÉNOM :		E-mail + TÉL.(s) :	
VOUS FORMULEZ VOTRE DEMANDE POUR :			
a) <input type="checkbox"/> CONVENANCE PERSONNELLE		b) <input type="checkbox"/> RAPPROCHEMENT DE(s) L'ENFANT(s) dans le cadre de garde partagée	
c) <input type="checkbox"/> POSTE DOUBLE <input type="checkbox"/> Vous en occupez un (ou en occupez un à la date du congé) <input type="checkbox"/> Vous êtes éloigné(e) de votre conjoint (ou en étiez éloigné(e) à la date du congé)		d) <input type="checkbox"/> RAPPROCHEMENT DE CONJOINT (couples mariés, Pacsés...) (1)	
e) <input type="checkbox"/> MUTATION SOUS RESERVE DE CELLE DU CONJOINT (couples mariés, Pacsés...)			
↓		↓	
DATE D'ELOIGNEMENT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		(pour les stagiaires ce sera la date du début de l'année de titularisation supposée. Soit le 1er/09/06)	
DISTANCE « ALLER » ENTRE LES <u>RESIDENCES</u> PROFESSIONNELLES EN KM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KM			
VOTRE CONJOINT(e) EST FONCTIONNAIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		(Si conjoint-e- est au MAP, veuillez préciser son NOM, PRÉNOM, GRADE+AFFECTATION) :	
(1) joindre les pièces justificatives correspondantes (attestation de l'employeur du conjoint)			

⑥ AFFECTATION DEMANDEE POUR LA R.S. DE 2007				
LIBELLE ETABLISSEMENT	CODE	LIBELLE CATEGORIE DU POSTE	CODE	VALEUR
Exemples :				
1) LEGTA AVIZE	<input type="text"/> G <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0	VIE SCOLAIRE	<input type="text"/> W <input type="text"/> A	<input type="text"/> 1
2) LEGTA BAZAS	<input type="text"/> B <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	ADMINISTRATIF B	<input type="text"/> H <input type="text"/> 2	<input type="text"/> 1
1)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
5)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
6)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Je m'engage à accepter toute affectation (correspondant à mes vœux) qui me sera proposée	FAIT LE	« Lu et approuvé » SIGNATURE
--	---------	---------------------------------

⑦ AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT / DU DRAF-CSRFD (pour l'enseignement technique) :

FILIERE ADMINISTRATIVE

	Vac	S.V.	S.C.*	Observations
ENSEIGNEMENT TECHNIQUE				
Département Saône et Loire : LEGTA Fontaines		1		Resp. agence comptable
Région Champagne Ardenne : Ardennes et Marne - Charleville – Chalons – Avize	1			Resp. agence comptable

*Vac : vacant

S.V. : susceptible d'être vacant

S.C. : susceptible d'être créé

|