

Annexe 5

Circulaire n°2023 - 029 du 22/03/2023

Titre : Formulaire de prise en compte du handicap 2023

**ATTENTION : LE FORMULAIRE DOIT ETRE ENVOYE LE PLUS TOT POSSIBLE PAR L'AGENT AU
SERVICE MEDICAL, QUI LE TRANSMETTRA A LA DPAE AU PLUS TARD**

LE JEUDI 20 AVRIL 2023

AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE APRES CETTE DATE

NOM :

Prénom :

Grade / Corps :

La procédure concerne les personnels titulaires bénéficiant de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH).

Composition du dossier :

- Une lettre de demande de priorité de mutation au titre du handicap justifiant les vœux géographiques,
- Un compte rendu médical détaillé récent (sous pli confidentiel), rédigé par le médecin généraliste ou par le médecin spécialiste concerné (nature et histoire de la pathologie, traitements suivis et/ou en cours, perspectives évolutives). Il y sera joint photocopie de toute pièce utile (ex : compte-rendu d'hospitalisation).
- La fiche de renseignements (page 2 de la présente annexe),
- L'attestation de RQTH (annexe 6),
- Un courrier de décision de la maison départementale des personnes handicapées reconnaissant la RQTH.

Envoyer le dossier complet par voie postale au :

Rectorat - Service Médical Académique
À l'attention du Médecin Conseiller Technique du Recteur
Docteur MARTIN
4, rue Georges Enesco
94010 CRETEIL CEDEX



**ACADÉMIE
DE CRÉTEIL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
A REMPLIR PAR L'INTERESSE(E) (EN LETTRES CAPITALES)
ET À ENVOYER AU SERVICE MÉDICAL

Prénom NOM :

Nom de jeune fille :

Né(e) le

Adresse personnelle :

.....

.....

Téléphone :

Courriel :

Académie d'origine :

Date d'entrée dans l'académie de Créteil :

Notification en cours de validité de la MDPH en date du/...../..... délivrée par

Affectation 2022-2023 (Nom et adresse de l'établissement) :

.....

.....

Titulaire du poste

Titulaire remplaçant

Sans poste (préciser) :

Délégation rectorale (établissement) :

Nombre d'enfants à charge et âges :

Profession du conjoint et lieu d'exercice :

DATE et SIGNATURE de l'intéressé(e)



**ACADÉMIE
DE CRÉTEIL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**MOUVEMENT INTRA ACADEMIQUE 2023
AVIS DU SERVICE MEDICAL ACADEMIQUE SUR LA DEMANDE DE
MUTATION**

NOM :

PRENOM :

NB : l'avis est porté au regard du potentiel d'amélioration des conditions de vie et de travail de l'agent reconnu travailleur handicapé lié au poste demandé.

VŒUX FORMULES AU MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE 2023 SUR AMIA

1.....

FAVORABLE DEFAVORABLE

2.....

FAVORABLE DEFAVORABLE

3.....

FAVORABLE DEFAVORABLE

4.....

FAVORABLE DEFAVORABLE

5.....

FAVORABLE DEFAVORABLE

6.....

FAVORABLE DEFAVORABLE

Date et cachet du médecin-conseiller technique de l'académie de Créteil :