

## DATE D'EFFET DE MUTATION

Cet imprimé est à retourner à la **DRH/GAP2** au mail suivant : [pole-a-et-encadrement-superieur.gap2-1.gap.drh.sg@developpement-durable.gouv.fr](mailto:pole-a-et-encadrement-superieur.gap2-1.gap.drh.sg@developpement-durable.gouv.fr) **sous 15 jours après communication des changements d'affectation** susceptibles d'intervenir suite à la CAP.

**Passé ce délai, la date d'effet sera la date d'effet normale de mutation.**

Il ne pourra être pris en compte que s'il comporte les **cachets et signatures des services d'accueil, d'origine et de l'agent ayant obtenu sa mutation.**

Rappel du calendrier « mutations » d'un cycle annuel :

| Cycles de mutation | Dates normales d'effet       |
|--------------------|------------------------------|
| Cycle 2016/1       | 1 <sup>er</sup> janvier 2016 |
| Cycle 2016/8       | 1 <sup>er</sup> août 2016    |

**CAPi des CED du 09 décembre 2015**

**MUTATION DE :**

NOM :

SIGNATURE

PRENOM :

GRADE :

**DATE D'EFFET SOUHAITEE :**

Date d'effet avancée (DEA) - le

Date d'effet différée (DED) - le

**SERVICE D'ORIGINE :**

CACHET et SIGNATURE

Intitulé de poste tenu :

**SERVICE D'ACCUEIL :**

CACHET et SIGNATURE

Intitulé du poste :