



REPUBLIQUE DU SENEGAL  
Un Peuple Un But Une Foi

MINISTERE DE LA FORMATION  
PROFESSIONNELLE  
MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

N° dossier Mirador : **2024025493**

Année Scolaire : **2024**

N° CNI : **2766197701400**

Matricule de solde : **684467/C**

Corps : **I**

Grade : **1/1**

Depuis le : **01/10/2014**

Dernier diplôme professionnel : **CAP**

Spécialité : **Français**

Téléphone : **772569816**

Email : **dienefamily44@outlook.fr**

**DEMANDE DE MUTATION**  
**Enseignement Général**

Prénoms et nom de famille **NDEYE COUMBA DIENE**  
Sexe **F** Date et lieu de naissance **17/03/1977 à GUEDEAWAYE**  
Situation de famille (célibataire, marié) **M** Nombre d'enfants : **4**  
Poste actuel **KAWSARA FALL B IEF Guédiawaye IA Pikine-Guediawaye**  
En qualité de **Ens: Adjoint** Depuis le **27/10/2008**

Programme innovant : (à justifier) Durée dans le programme an(s) Classe (s) tenue (s) Option de l'agent dans le programme :
---

**POSTES DEMANDES**

ORDRE	ETABLISSEMENT	IEF	IA	TYPE MOUVEMENT
	CITE COMICO BAMBILOR	IEF Sangalkam	IA Rufisque	ADJOINT/ELEMENTAIRE
	CITE LES MANGUIERS-BAMBILOR	IEF Sangalkam	IA Rufisque	ADJOINT/ELEMENTAIRE

**NOTES SAISIES**

	LIBELLE CRITERE	Intéressé(e)	IA/IEF	Commission académique	MAXI
2	Ancienneté dans le poste actuel	<b>16</b>			41
1	Ancienneté dans l'enseignement	<b>16</b>			41
7	Bonus	<b>16</b>			100
10	Bonus R	<b>0</b>			61
6	Chargé de famille	<b>3</b>			10
12	Conjoint (e) malade	<b>0</b>			5
11	Enfant malade ou en situation de handicap	<b>0</b>			20
3	Lieu de service	<b>16</b>			80
5	Moyenne deux dernières notes administratives	<b>19,98</b>			20
	<b>Totaux</b>	<b>86,98</b>			

**Date et signature de l'intéressé(e)**



## APPRECIATIONS DES SUPERIEURS HIERARCHIQUES

### 1. Le Chef de service (Directeur d'école, Directeur CRFPE, Chef d'Etablissement)

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Le ...../...../20.....

Signature et cachet (nominal)

### 2. Inspecteur de l'Education et de la Formation

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Le ...../...../20.....

Signature et cachet (nominal)

### 3. Inspecteur d'Académie

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Le ...../...../20.....

Signature et cachet (nominal)

**NB : remplir une fiche en deux exemplaires**

