



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 : **2024025272**  
Année Scolaire : **2024**  
N° CNI : **1247199300221**  
Matricule de solde : **629228/E**  
Corps : **I**  
Grade : **P3**  
Depuis le : **01/10/2007**  
Dernier diplôme professionnel : **CAP**  
Spécialité : **Français**  
Téléphone : **779151400**  
Email : **saneabdallahkounta@gmail.com**

### DEMANDE DE MUTATION Enseignement Général

Prénoms et nom de famille **Abdoulaye SANE**  
Sexe **M** Date et lieu de naissance **06/01/1982** à **NIAGUIS**  
Situation de famille (célibataire, marié) **M** Nombre d'enfants : **1**  
Poste actuel **PARCELLES ASSAINIES F IEF Guédiawaye IA Pikine-Guediawaye**  
En qualité de **Ens: Adjoint** Depuis le **01/10/2007**

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
1° Choix	LYCEE SEYDINA ISSA ROHOU LAHI	IEF Guédiawaye	IA Pikine-Guediawaye	Surveillants Généraux / LYCEE
2° Choix	LYCEE EX CEM BANQUE ISLAMIQUE	IEF Guédiawaye	IA Pikine-Guediawaye	Surveillants Généraux / LYCEE
3° Choix	LYCEE DE PIKINE	IEF Guédiawaye	IA Pikine-Guediawaye	Surveillants Généraux / LYCEE

#### NOTES SAISIES

	LIBELLE CRITERE	Intéressé(e)	IA/IEF	Commission académique	MAXI
2	Ancienneté dans le corps	<b>17</b>		<b>17</b>	41
1	Ancienneté dans l'enseignement	<b>25</b>		<b>25</b>	41
5	Moyenne deux dernières notes administratives	<b>19,99</b>		<b>19,99</b>	20
3	Responsabilité occupés dans le nouveau corps	<b>0</b>		<b>0</b>	100
	<b>Totaux</b>	<b>61,99</b>		<b>61,99</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**

