

(Éduc. adultes) <b>11-7.14B</b>	→	<b>5-3.17.29</b>
(Form. Prof.) <b>13-7.21</b>	→	<b>5-3.17.29</b>

\_\_\_\_\_

Date

Service des ressources humaines  
Commission scolaire des Navigateurs  
1860, 1<sup>ère</sup> rue  
Saint-Romuald (Québec)  
G6W 5M6

**SUJET :** Mutation volontaire (11-7.14B), 13-7.21 et 5-3.17.29

\_\_\_\_\_

À qui de droit,

Par la présente, conformément au paragraphe 5-3.17.29 de la clause 5-3.17 de l'entente locale, je demande la ou les mutations suivantes :

**SPÉCIALITÉ OU SOUS-SPÉCIALITÉ  
OU DISCIPLINE DEMANDÉE**

MV-1  Mutation volontaire dans la même spécialité ou \_\_\_\_\_  
sous-spécialité \*

MV-2  Mutation volontaire dans une autre sous-spécialité \* \_\_\_\_\_  
de la même spécialité

MV-3  Mutation volontaire dans une autre spécialité ou \_\_\_\_\_  
sous-spécialité \* du même secteur d'enseignement

MV-4  Mutation volontaire dans une autre spécialité ou \_\_\_\_\_  
discipline d'un autre secteur d'enseignement

\* **Sous-spécialité : terme utilisé en formation professionnelle seulement.**

J'assisterai à la réunion du bassin d'affectation. Je comprends que je conserve mon poste actuel tant que je n'aurai pas choisi un autre poste lors de cette réunion.

J'occupe actuellement un poste au Centre \_\_\_\_\_ dans la  
sous-spécialité \_\_\_\_\_ ou spécialité \_\_\_\_\_ .

Espérant le tout conforme, recevez mes salutations.,

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulée

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)

Date : \_\_\_\_\_

c.c. SEDR-CSQ

<sup>1</sup> Cochez l'une ou l'autre ou plusieurs des possibilités qui vous sont offertes.