

DEMANDE DE MUTATION VOLONTAIRE 2026-2027

IDENTIFICATION ET AFFECTATION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE EN COURS

Nom :		Matricule :	
Établissement :			
Champ :			

CHOIX DE MUTATION POUR L'ANNÉE 2026-2027 (par ordre de préférence)

ÉTABLISSEMENT	CHAMP (OU DISCIPLINE)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
Explications si nécessaire :	

Signature : _____ Date : _____

1. Notez que la demande doit être transmise au plus tard le **15 avril 2026**.
Pour toute question, contactez Julie Campagna, conseillère en gestion de personnel, à l'adresse julie.campagna@cssestuaire.gouv.qc.ca ou au 418 589-0806, poste 4845.
2. Veuillez conserver une copie de votre demande avec l'accusé de réception du centre de services et faire parvenir une copie au syndicat.

Section réservée au centre de services

Reçu par : _____ Date : _____