

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS INEAT**

A compléter et à renvoyer avec les pièces justificatives par la voie hiérarchique avant le

**Vendredi 18 mai 2018**

DEMANDE D'INTÉGRATION DANS LE DÉPARTEMENT DE LA DORDOGNE		
POUR RAPPROCHEMENT DE CONJOINT :	OUI	NON
POUR RAPPROCHEMENT DE LA RÉSIDENCE DE L'ENFANT :	OUI	NON
DEMANDE AU TITRE DU HANDICAP :	OUI	NON

NOM : ..... NOM PATRONYMIQUE : .....

PRÉNOMS : .....

NUMEN : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE DE NAISSANCE : 

--	--	--

 LIEU DE NAISSANCE : .....

SITUATION DE FAMILLE :  CÉLIBATAIRE  CONCUBINAGE  PACSE (E)  
 MARIE (E)  DIVORCE (E)  VEUF (VE)

ADRESSE ACTUELLE : .....

TEL. :

ADRESSE ELECTRONIQUE.....

NOMBRE D'ENFANT (S) A CHARGE (- de 20 ans au 01/09/2018) : 

--

DATE (S) DE NAISSANCE DES ENFANTS : 

--	--	--	--	--

AVEZ-VOUS PARTICIPE AUX PERMUTATIONS 2017-2018 ?  OUI  NON BAREME.....

**RAPPROCHEMENT DE CONJOINT**

PROFESSION DU CONJOINT : .....

LIEU D'EXERCICE : .....

DURÉE DE LA SÉPARATION : DU ..... AU .....

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

CORPS : INSTITUTEUR  PROFESSEUR DES ÉCOLES

POSITION : (ACTIVITÉ, DISPONIBILITÉ, CONGÉ PARENTAL...) .....

DEPUIS LE : ..... LIEU D'EXERCICE : .....

DATE D'INTÉGRATION : .....

FONCTION EXERCÉE (ADJOINT, DIRECTEUR, SPÉCIALISÉ...) : .....

ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE AU 01/09/2018 : 

--	--	--

ÉCHELON AU 31/12/2017 : ..... 

--	--	--

 DERNIÈRE NOTE : ..... DATE : 

--	--	--

TITRES PROFESSIONNELS

DIPLOME D'INSTITUTEUR

DATE D'OBTENTION :

DIPLÔME DE PROFESSEUR DES ECOLES

DATE D'OBTENTION :

LISTE D'APTITUDE DIRECTEUR D'ECOLE

DATE D'OBTENTION :

CAFIPEMF

DATE D'OBTENTION :

SPÉCIALISATION A. S. H.

DIPLÔME :

DATE D'OBTENTION :

NATURE DU POSTE SOUHAITE

CLASSE ÉLÉMENTAIRE :

OUI

NON

CLASSE MATERNELLE :

OUI

NON

ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ :

OUI

NON

SI OUI PRÉCISER LE TYPE DE POSTE : .....

DIRECTION ÉLÉMENTAIRE :

OUI

NON

DIRECTION MATERNELLE :

OUI

NON

MODALITE DE SERVICE SOUHAITEES

TEMPS PARTIEL :

OUI

NON

QUOTITE :

VŒUX GÉOGRAPHIQUES

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A : ..... LE : .....

SIGNATURE :

**CADRE RESERVE AU DEPARTEMENT D'ORIGINE**

**Demande d'exeat**

**Accordée**

**Refusée**

**Sous réserve**

**Certifié exact après vérification**

A.....le.....

**L'inspecteur d'académie**