
**DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX
 DE L'EDUCATION NATIONALE
 DES BOUCHES DU RHÔNE**

Division des Personnels Emilie Coignard 04 91 99 67 45

**DEMANDE D'INEAT DIRECT
 RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2016**

IDENTITE DE L'ENSEIGNANT

NOM – Prénom :	Nom de jeune fille :
Adresse personnelle :	N° de téléphone fixe :
Adresse dans les BDR :	N° de téléphone portable :
	Adresse mail :

SITUATION PERSONNELLE (1)

Célibataire Pacsé(e) Marié(e) Enfant
 Conjoint : Mr Mme Si, oui nombre d'enfant :
 Profession :
 Lieu d'affectation :

(1) Joindre les pièces justificatives : faute de production de ces pièces, votre demande ne sera pas examinée.

SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE : Instituteur Professeur des écoles
 ECHELON : Permutations informatisées 2015/2016 oui non
 DEPARTEMENT D'ORIGINE :
 DERNIERE AFFECTATION :
 FONCTION :Inscriptions sur la L.A de directeur d'école 2016 : oui non

POSITION ACTUELLE :

En activité OUI NON
 En disponibilité jusqu'au :
 En congé parental jusqu'au :
 En congé de maternité jusqu'au :
 En congé de longue maladie jusqu'au :
 En congé de longue durée jusqu'au :

TITRE ET DIPLOME PROFESSIONNELS (CAPSAIS, CAPA-SH, CAFIPEMF)

Titre et diplôme obtenu :
 Date d'obtention :
 Ancienneté générale des services au 01/09/2016 :
 Demandez-vous un temps partiel ou mi-temps à la rentrée 2016 : OUI NON

DEPARTEMENTS DEMANDES (dans l'ordre des priorités)

Préciser en clair le n° et le nom du département

1.....	3.....
2.....	4.....
5.....	6.....

MOTIFS DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> rapprochement de conjoint	<input type="checkbox"/> demande de majoration de points
<input type="checkbox"/> convenances personnelles	(uniquement pour les personnes bénéficiaires de l'obligation d'emploi : personnel titulaire, conjoint, enfant reconnu handicapé ou malade).

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires relatives aux mutations et m'engage, en cas d'obtention de l'exeat, à rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département demandé.

A le,

Cachet du Directeur Académique :

Signature de l'intéressé(e)

Cocher les cases correspondantes

VŒUX D'AFFECTATION POUR LA PROCHAINE RENTREE SCOLAIRE

Ne pas indiquer de postes précis mais un ou plusieurs arrondissements pour MARSEILLE, une ou plusieurs communes pour le département.

Indiquer le type d'établissement souhaité : élémentaire, pré-élémentaire, spécialisé

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____
6	_____
7	_____
8	_____