

Demande de sortie par exeat du département du Morbihan

Fiche de renseignements
Rentrée 2018

Cochez la case qui correspond à votre situation et complétez les informations.

Départements demandés :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Motif de la demande :

- Rapprochement de conjoints séparés pour des raisons professionnelles
- Situation de parent isolé
- Autorité parentale conjointe
- Centre des intérêts matériels et moraux dans un des départements ou collectivités d'outre-mer (CIMM)
- Handicap
- Convenances personnelles

Situation personnelle

NOM d'usage :

NOM patronymique :

Prénom :

NUMEN :

Date de naissance :

Situation de famille :

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Marié(e) | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) |
| <input type="checkbox"/> Séparé(e) | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) | <input type="checkbox"/> Pacsé(e) |
| <input type="checkbox"/> Vie maritale | | |

Nombre d'enfants à charge de moins de 20 ans au 01/09/2018 :

Adresse actuelle :

.....

.....

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

Courriel :

Situation de carrière

Corps : Instituteur Professeur des écoles

Échelon au 31/08/2017 :

Position : Activité Disponibilité Congé parental
 Détachement Autre (CLM, CLD...)

Diplômes / titres : (Merci de préciser la date d'obtention)

DDEEAS CAFIPEMF Psychologue
 CAPA-SH..... Habilitation ELVE Langue
 Autre (à préciser) :

Liste d'aptitude:(Merci de préciser la date d'inscription)

Directeur Directeur d'établissement spécialisé

Caractéristiques de la demande d'exeat

1. Demande au titre du rapprochement de conjoints (raisons professionnelles)

Département d'exercice de l'activité professionnelle principale du conjoint :

2. Demande au titre du handicap (loi du 11 février 2005)*

Bénéficiaire : Vous (bénéficiaire de l'obligation d'emploi : BOE)
 Votre conjoint (bénéficiaire de l'obligation d'emploi : BOE)
 Votre enfant (maladie grave)

* Situation à signaler en utilisant l'annexe 3

2. Demande avec exercice dans un ou plusieurs établissement(s) relevant de l'éducation prioritaire

Nombre d'années d'exercice continu dans un quartier urbain, REP ou REP+ au 31/08/2018 * :

*Listes publiées dans le BOEN n°10 du 8 mars 2001(quartier urbain) et le BOEN n°30 du 25 août 2014 (REP+)

3. Demande au titre des vœux liés

Nom, prénom et NUMEN du conjoint :

.....

4. Demande au titre de l'autorité parentale conjointe

Alternance de la résidence du ou des enfant(s)
 Exercice d'un droit de visite

5. Nombre d'années de renouvellement du vœu 1 :

6. Participation à la phase principale du mouvement interdépartemental (Permutations informatisées 2018) :

Oui Non Barème obtenu :

Fait à ----- le
 Signature de l'intéressé(e),

**Observations de la directrice académique, directrice des services départementaux
de l'éducation nationale du Morbihan**

- Exeat accordé
- Exeat différé
- Exeat refusé

Observations complémentaires :

.....

.....

.....

Certifié exact après vérification et correction(s) éventuelle(e)s :

Fait à le

La directrice académique,
directrice des services départementaux
de l'éducation nationale du Morbihan

Françoise FAVREAU