

Demande d'intégration par ineat dans le département du Morbihan Rentrée 2018

Fiche de renseignements

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

Département actuel de rattachement :

Motif de la demande d'ineat :

- Rapprochement de conjoints séparés pour des raisons professionnelles
- Situation de parent isolé
- Autorité parentale conjointe
- 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"/> Pacsé(e) |
| <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> Séparé(e) | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) |
| <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* :

*ou 01/09/2017 par reclassement

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

Diplôme et/ou titre:

DDEEAS CAFIPEMF Psychologue
 CAPA-SH Habilitation ELVE langue
 Autre (à préciser)

Liste d'aptitude:

Directeur Directeur d'établissement spécialisé

Caractéristiques de la demande d'ineat

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

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

Nombre d'années de séparation au 31/08/2018 : an(s) mois jour(s)

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 avec 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 aux permutations nationales pour la rentrée 2018 :

Oui * Barème obtenu :
 Non

* Joindre votre fiche récapitulative SIAM des éléments du barème validé pour le mouvement interdépartemental informatisé 2018

Annexe 2

Examen cas particuliers

Les situations médicales ou sociales nécessitant un examen particulier doivent être signalées à l'aide de l'annexe n°4

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

- Exeat accordé
- Exeat différé
- Exeat refusé

Observations complémentaires :

.....

.....

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

Fait à le

Le directeur académique,
directeur des services départementaux
de l'éducation nationale

Dossier à renvoyer avant le 25 avril 2018 à :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Morbihan
Division des personnels enseignants du premier degré public
13 avenue Saint Symphorien
BP 506
56019 VANNES cedex

Pièces attendues (tout dossier incomplet ne sera pas traité)

- Un courrier de demande d'exeat à l'attention du directeur académique du département d'origine
- Un courrier de demande d'ineat à l'attention de la directrice académique du Morbihan
- La fiche de renseignements (annexe 2) dûment complétée
- La fiche de synthèse du demandeur
- Les pièces justificatives