

DEMANDE D'INEAT RENTREE 2022

- ☐ POUR RAPPROCHEMENT DE CONJOINT
- ☐ POUR RAPPROCHEMENT DE LA RESIDENCE DE L'ENFANT
- ☐ DEMANDE AU TITRE DU HANDICAP
- ☐ TITRE DE LA RESIDENCE PRIVEE
- ☐ POUR CONVENANCES PERSONNELLES

NOM :

PRENOMS :

NUMEN :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :

AVEZ-VOUS PARTICIPE AU MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL 2022 ?

☐ OUI – Barème :

☐ NON

SITUATION DE FAMILLE

☐ CELIBATAIRE

☐ PACSE(E)

☐ DIVORCE(E)

☐ MARIE(E)

☐ VIE MARITALE OU CONCUBINAGE

☐ VEUF(VE)

ADRESSE ACTUELLE :

.....

.....

Téléphone :  - - - -  - - - -

Mail :@.....

ADRESSE EN MAYENNE :

.....

.....

NOMBRE D'ENFANT(S) A CHARGE (- de 20 ans) :

DATE(S) DE NAISSANCE DES ENFANTS :

.....

SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE : ☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles ☐ Classe normale ☐ Hors classe

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICE au 01/09/2021 : A M J

ECHELON : DERNIERE NOTE : DATE :/...../.....

POSITION depuis le :/...../..... :

☐ En activité ☐ Disponibilité ☐ Congé parental ☐ Autre, préciser

LIEU D'EXERCICE : DATE D'INTEGRATION :/...../.....

FONCTIONS EXERCEES :

☐ Adjoint ☐ Directeur ☐ Titulaire remplaçant ☐ Spécialisé :

☐ Autre, préciser

TITRES PROFESSIONNELS

C.A.P. en date du :/...../.....

DIPLOME D'INSTITUTEUR en date du :/...../.....

DIPLOME DE PROFESSEUR DES ECOLES en date du :/...../.....

LISTE D'APTITUDE en date du :/...../.....

HABILITATION LANGUES :

SPECIALISATION A.S.H.

DIPLOME : DATE D'OBTENTION :/...../.....

DIPLOME : DATE D'OBTENTION :/...../.....

RAPPROCHEMENT DE CONJOINT

PROFESSION DU CONJOINT :

LIEU D'EXERCICE :

DATE D'EXERCICE EN MAYENNE :/...../.....

DUREE DE LA SEPARATION : DU/...../..... AU/...../.....

DEPARTEMENTS DEMANDES

1

5

2

6

3

4

QUOTITE DE TEMPS DE TRAVAIL (Fournir une copie de la demande du département d'origine)

☐ TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION :%

☐ TEMPS PARTIEL DE DROIT :%

☐ REPRISE A TEMPS COMPLET (si temps partiel 2021/2022)

FAIT A LE/...../.....

SIGNATURE :