

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

Division des Personnels

Magali Launay
04 91 99 67 45

**DEMANDE D'INEAT DIRECT
RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2015**

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 2014/2015 ☐ oui ☐ non
 DEPARTEMENT D'ORIGINE :
 DERNIERE AFFECTATION :
 FONCTION :Inscriptions sur la L.A de directeur d'école 2015 : ☐ 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 01/09/2015 :
 Demandez-vous un temps partiel ou mi-temps à la rentrée 2014 : ☐ OUI ☐ NON

<u>DEPARTEMENTS DEMANDES</u> (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	
☐ rapprochement de conjoint ☐ convenances personnelles	☐ demande de majoration de points (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 _____