

DEMANDE D'INEAT

Formulaire à compléter et à adresser à la DSDEN de Vendée avec les pièces justificatives
avant le 17 mai 2019, délai de rigueur

ETAT CIVIL

NOM D'USAGE :

Prénom:

Nom de jeune fille:

Date de naissance:

Adresse:

Code postal, Commune:

Numéro de téléphone:

Adresse mail:

SITUATION FAMILIALE

 Célibataire Pacsé(e) Marié(e)

Enfants de moins de 20 ans à charge au 1er septembre 2019

PARTICIPATION AU MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL POUR LA RENTREE 2019

 OUI

Barème obtenu :

 NON

MOTIF

 Rapprochement de conjoint Convenance personnelle Priorité handicap (RQTH) Situation sociale

SITUATION PROFESSIONNELLE

Département d'origine :

Position administrative :

Activité

Congé parental

Disponibilité

CLM - CLD

Affectation 2018/2019 et fonctions occupées :

Titres professionnels :

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

A

le

Signature de l'intéressé,

RESERVE AU DEPARTEMENT D'ORIGINE

Participation aux permutations informatisées :

Oui - Barème :

Non

Si oui, bonification au titre du handicap

Oui

Non

Demande d'exeat :

Accordée

Sous réserve

Refusée

Différée

Certifié exact après vérification,

A

le

Le Directeur Académique,