



DEMANDE D'INEAT

Ce formulaire est à compléter et à renvoyer avec les pièces justificatives **par la voie hiérarchique** au plus tard pour le **28 avril 2023**.

Aucune demande ne doit être adressée directement au département d'Ille-et-Vilaine (Service DIV1 – Secrétariat).

NOM D'USAGE:

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance :

Département actuel :

Adresse personnelle :

Adresse en Ille-et-Vilaine (le cas échéant) :

N° de téléphone : **N° de Portable :**

Mail professionnel* (obligatoire) :

Département(s) sollicité(s) (y compris l'Ille et Vilaine) :

1	4
2	5
3	6

Motif (s) :

Rapprochement de conjoint :

- situation du conjoint : fonctionnaire d'autorité à mobilité professionnelle
- mutation sur demande mutation suite à promotion
- entreprise privée Autre situation

date de prise de fonction en Ille et Vilaine du conjoint (e) :

Au titre de l'autorité parentale conjointe

Priorité handicap (titulaire RQTH)

Situation médicale : du candidat, du conjoint, d'un enfant

Situation sociale

Convenances personnelles

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie commune Veuf(ve)
 Séparée(e) Divorcé(e)

Enfants de moins de 18 ans à charge au 31 août 2023 :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Corps : Instituteur Professeur des écoles

Echelon au 31 août 2022 :

Date de titularisation :

Position administrative : Activité Congé parental Disponibilité
 Détachement CLM CLD

Affectation 2022/2023 :
.....

Fonctions occupées :
.....

TITRES ET DIPLOMES :

Habilitation en langues vivantes : Anglais Allemand Espagnol Autres :
Préciser : habilitation définitive (def) ou provisoire (pro)

Titres professionnels :

- CAPPEI / CAPASH Option :
- CAFIPEMF spécialité :
- Psychologue scolaire

Listes d'aptitude :

- Directeur d'école :

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaire 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 obtenu.

A..... le.....

Signature de l'intéressé(e) :