

INEAT
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
RENTREE SCOLAIRE 2017

DEPARTEMENT ACTUEL

Nom : Prénom : né(e) le :

Situation familiale : Nombre d'enfants à charge :

Adresse personnelle :

N° téléphone : Adresse courriel :

Motif de la demande

- rapprochement de conjoints au titre du handicap ou d'une maladie grave convenance personnelle
 rapprochement de la résidence de l'enfant pour raisons médicales et/ou sociales

Département sollicité

1 - 2 - 3 -
4 - 5 - 6 -

Participation aux permutations 2017 si oui barème validé Si renouvellement vœu, date 1^{ère} demande

Situation professionnelle

Grade instituteur professeur des écoles date de titularisation
 PES

Position administrative activité disponibilité congé parental détachement
 congé longue maladie congé longue durée Autre

Titres professionnels : oui (mentionner date obtention) non

CAPASH Option : Psychologue scolaire

CAFIPEMF : LA DIR :

(date d'obtention)

Affectation actuelle :

(Type de poste, quotité)