

## Demande d'INEAT dans le département des Côtes d'Armor Rentrée 2022

Ce formulaire (3 pages) doit être accompagné des pièces justificatives (voir annexe 1).

**RAPPEL** : Seules les demandes transmises par le département d'origine avec la fiche de synthèse seront étudiées (possibilité de doubler votre envoi en nous transmettant une copie de votre demande par mail)

Département actuel de rattachement : .....

N° Dépt :

### INFORMATIONS PERSONNELLES

**NOM D'USAGE** ..... Nom de Famille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

**Adresse mail professionnelle (obligatoire)** : .....

Adresse : .....

N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone portable : .....

### SITUATION FAMILIALE

- Célibataire   
  Marié(e)   
  Veuf(ve)   
  Divorcé(e)  
 Vie maritale   
  Séparé(e)   
  Pacsé(e)

Enfants à charge (moins de 18 ans au 01/09/2022) :

NOM – Prénom	Date de naissance	Lien de parenté (fils, fille )

### SITUATION ADMINISTRATIVE

**Grade** :     Instituteur     Professeur des écoles CN     Professeur des écoles HC

Date de titularisation :  /  /

**Position** :     Activité     Disponibilité     Congé parental  
 Détachement     Autre (CLM, CLD) – précisez : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE (une seule case doit être cochée)**

- Rapprochement de conjoint       Raisons médicales  
 Convenances personnelles       Raisons sociales – *remplir le formulaire complémentaire*

*Merci de ne cocher qu'une seule case*

**MOUVEMENT**

Participation au mouvement :  Oui      Barème obtenu : .....  
 Non

Départements sollicités par ordre de préférence :

1. ....      3. ....  
2. ....      4. ....

**RAPPROCHEMENT DE CONJOINT**

Date de mariage ou de PACS : .....

Profession du conjoint : .....

Nombre d'année de séparation au 31/08/2022 : .....

**TITRES ET DIPLOMES**

Liste d'aptitude de direction       Oui       Non

Directeur d'établissement spécialisé       Oui       Non

Habilitation en langue vivante (LVE) :  
Langue : .....      Date d'obtention : .....

(Préciser si habilitation provisoire ou définitive)

CAPA-SH Option : .....      Date d'obtention : .....

CAFIPEMF généraliste /spécialisé .....      Date d'obtention : .....

Autres (préciser) : .....

Fait à ..... le .....

Signature

Exeat accordé      Exeat différé      Exeat refusé

Observations complémentaires : .....

.....

.....

.....

Certifié exact après vérification du dossier et correction(s) éventuelle(s) :

Fait à ..... le .....

L'IA-DASEN

Dossier à renvoyer avant le 22 avril 2022 à l'adresse suivante :

**DIRECTION ACADEMIQUE DES COTES D'ARMOR**

DIV1D

Centre Héméra

8 bis rue des Champs de Pies – CS 22369

22023 SAINT -BRIEUC Cédex 1

**Pièces attendues (tout dossier incomplet ne sera pas traité) :**

- Un courrier de demande d'ineat à l'attention de l'IA-DASEN des Côtes d'Armor
- La fiche de renseignements dûment complétée
- Les pièces justificatives requises (Annexe 1)
- Une fiche de synthèse de l'agent