

DEMANDE D'INEAT DIRECT

Rentrée scolaire 2022

Ce formulaire s'adresse uniquement aux professeurs des écoles souhaitant intégrer les Bouches-du-Rhône. Vous devez également télécharger le formulaire d'XEAT de votre département d'origine. Attention certains départements n'ont pas de formulaire.

Identité de l'enseignant

Nom	.....	Prénom	.....
Nom de jeune fille	.....	Mail	.....
Tél fixe	.....	Portable	.....
Adresse	.....	
Adresse dans les Bouches du Rhône	.....	

Situation personnelle

Célibataire Pacsé(e) Marié(e) Nombre d'enfants à charge
 Divorce/Rupture PACS Concubinage Veuf(ve) ou à naître (-18 ans au 01/09/2022)

Situation administrative

Grade : Instituteur Professeur des écoles Professeur des écoles stagiaire

Echelon Participation aux permutations informatisées : Non Oui Barème :

Département d'origine :

Dernière affectation :

Fonction : Ancienneté générale des services au 01/09/2022 :

Titre et diplômes professionnels

CAPA-SH CAPSAIS CAFIPEMF CAEI Psychologue scolaire

Directeur d'établissement spécialisé Habilitation culture / langues régionales

Diplôme culture / langue régionale (joindre copie du diplôme)

Date d'obtention : Option ou spécialité :

Inscription sur la liste d'aptitude de directeur d'école 2022 : Non Oui

Position actuelle

En activité : Oui Non

En disponibilité jusqu'au : Prolongation de disponibilité en 2022-2023 : Oui Non

En congé parental jusqu'au : Prolongation de congé parental en 2022-2023 : Oui Non

En congé maternité jusqu'au : Prolongation de congé maternité en 2022-2023 : Oui Non

En congé longue maladie jusqu'au : Prolongation du CLM en 2022-2023 : Oui Non

En congé longue durée jusqu'au : Prolongation du CLD en 2022-2023 : Oui Non

Demandez-vous un temps partiel ou un mi-temps à la rentrée 2022 : Oui Non Quotité : %

Vœux

Départements demandés (dans l'ordre des priorités)	Vœux d'affectation pour la rentrée scolaire 2022 dans les Bouches-du-Rhône (Ne pas indiquer de poste précis mais les arrondissements pour Marseille, les communes pour le département et le type d'établissement : élémentaire, pré-élémentaire, spécialisé....)
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6

Motif de la demande

Attention : les dossiers sans pièces justificatives ne seront pas examinés.

Rapprochement de conjoint

Autorité parentale conjointe

Priorité médicale / sociale

CIMM

* Je déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires relatives aux mutations et m'engage, en cas d'obtention de l'exeat et de l'ineat, à reprendre mon activité au 1^{er} septembre 2021 et rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département obtenu. Dans le cas contraire, le département se réserve le droit d'annuler l'ineat.

A Le

Signature de l'intéressé(e) :