

# DEMANDE D'EXEAT DIRECT

## Rentrée scolaire 2023

Ce formulaire s'adresse uniquement aux professeurs des écoles souhaitant quitter les Bouches-du-Rhône. Vous devez également télécharger le formulaire d'INEAT sur le site du département demandé. Attention, certains départements n'ont pas de formulaire.

### Identité de l'enseignant

Participation aux permutations informatisées :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Barème : .....
Nom	.....	Prénom	.....	
Nom de jeune fille	.....	Mail	.....	
Tél fixe	.....	Portable	.....	
Adresse	..... .....			

### Situation personnelle

Célibataire       Pacsé(e)       Marié(e)      Nombre d'enfants à charge

Divorce/Rupture PACS       Concubinage       Veuf(ve)      ou à naître (-18 ans au 01/09/2023) .....

### Situation administrative

Grade :       Instituteur       Professeur des écoles       Professeur des écoles stagiaire

Echelon ..... Département d'origine : .....

Dernière affectation : .....

Fonction : ..... Ancienneté générale des services au 01/09/2023 : .....

### 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 2023 :       Non       Oui

## Position actuelle

En activité :  Oui  Non

En disponibilité jusqu'au : ..... Prolongation de disponibilité en 2023-2024 :  Oui  Non

En congé parental jusqu'au : ..... Prolongation de congé parental en 2023-2024 :  Oui  Non

En congé maternité jusqu'au : ..... Prolongation de congé maternité en 2023-2024 :  Oui  Non

En congé longue maladie jusqu'au : ..... Prolongation du CLM en 2023-2024 :  Oui  Non

En congé longue durée jusqu'au : ..... Prolongation du CLD en 2023-2024 :  Oui  Non

Demandez-vous un temps partiel ou un mi-temps à la rentrée 2023 :  Oui  Non Quotité : ..... %

## Vœux

Départements demandés (dans l'ordre des priorités)
1 .....
2 .....
3 .....
4 .....
5 .....
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<sup>er</sup> septembre 2023 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) :