

INEAT
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
RENTREE SCOLAIRE 2020

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 au titre de l'autorité parentale conjointe
 convenance personnelle au titre de parent isolé pour raisons médicales et/ou sociales

Département sollicité

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

Participation aux permutations 2020

si oui barème validé Si renouvellement vœu, date 1^{ère} demande

Situation professionnelle

Grade instituteur professeur des écoles date de titularisation
 professeur des écoles stagiaire

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

Titres professionnels : oui (mentionner date obtention) non

CAPASH /CAPPEI Option : CAFIPEMF :

Liste d'aptitude de directeur :

(date d'obtention)

Affectation actuelle :

(Type de poste, quotité)