

Pôle gestion des ressources humaines  
et des moyens  
**INEAT RS 2023**  
Affaire suivie par :  
Richelme Sandra Tél : 04 92 36 68 66  
Perez Elodie Tél : 04 92 36 68 67  
Mél : ce.pgrhm04@ac-aix-marseille.fr

## NOTICE DE RENSEIGNEMENTS INEAT Rentrée 2023

Notice à renvoyer dans les meilleurs délais à :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Alpes-de-Haute-Provence, 3 avenue du Plantas,  
04000 Digne-les-Bains ([ce.pgrhm04@ac-aix-marseille.fr](mailto:ce.pgrhm04@ac-aix-marseille.fr))

**NOM D'USAGE** : ..... **PRENOM** : .....  
**Date de naissance** : .....  
**Adresse actuelle** : .....  
☎ portable ..... **Courriel professionnel** : .....

### SITUATION FAMILIALE

marié(e)  pacsé(e)  en situation de vie maritale  célibataire  veuf  divorcé(e)/séparé(e)  
**Date de mariage ou PACS** : .....  
**Profession du conjoint** : ..... **Lieu** : ..... **Depuis le** : ...../...../.....  
**Date début séparation** : ..... /...../.....  
**Durée de la séparation au 31.08.2023** : .....an(s) et..... mois  
**Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 31/08/2023** : ..... **Date(s) de naissance** : .....

### MOTIF DE LA DEMANDE

ineat simple (convenances personnelles)  rapprochement de conjoint  parent isolé  
 autorité parentale conjointe  handicap  autres:.....

**Participation aux permutations nationales** :  non  
 oui Barème obtenu pour les Alpes-de-Haute-Provence : .....pts  
Rang des Alpes-de-Haute-Provence dans vos vœux : .....

### SITUATION ADMINISTRATIVE

**Département** de rattachement actuel : .....  
**Position**:  activité  disponibilité  congé parental  
**Fonction exercée**:  adjoint  directeur  enseignant spécialisé

### TITRES PROFESSIONNELS

Etes-vous inscrit(e) sur la **liste d'aptitude de direction** en cours de validité ?  oui  non  
**Directeur/directrice d'établissement spécialisé** (école comportant au moins 3 classes spécialisées) :  oui  non  
Etes-vous **titulaire** :  du **CAPPEI** depuis le.....  du **CAPA-SH** depuis le.....  
 du **CAFIPEMF** depuis le.....  Autres:.....depuis le.....  
Avez-vous fait une **demande de temps partiel** pour l'année 2023-2024 ?  oui  non

**En signant la présente demande, vous vous engagez à accepter à titre provisoire pour un an tout poste qui pourra vous être attribué.**

A ....., le ..... Signature de l'intéressé(e),

**NB** : Les services de la direction académique vous contacteront directement pour une éventuelle intégration.