Annexe
Notice de renseignements
à joindre au dossier

DEMANDE D'INTEGRATION RENTREE 2019
DANS LE DEPARTEMENT DE LA COTE-D'OR

IDENTITE DE L'ENSEIGNANT	PARTICIPATION AUX PERMUTATIONS INFORMATISEES
NOM D'USAGE : NOM PATRONYMIQUE : Prénom : Date de naissance : Adresse personnelle : Numéro de téléphone : Mail :	☐ OUI ☐ NON **Barème obtenu** : **DEPARTEMENTS DEMANDES** : 1.....4..... 2.....5..... 3.....…..6.....
SITUATION ADMINISTRATIVE	**SITUATION FAMILIALE**
GRADE : ☐ instituteur ☐ professeur des écoles ☐ professeur des écoles stagiaire **Position actuelle** : **Fonction** : **Inscription sur la liste directeur d'école** ☐ OUI ☐ NON **Ancienneté générale de service au 01/09/2019**: **Demande de temps partiel * pour 2019/2020 dans le département d'origine** ☐ OUI ☐ NON **Quotité souhaitée** : **sera à reformuler dans le département de Côte d'Or si ineat accordé*	☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(e) **Nombre d'enfants** : **Date de naissance de chacun d'eux** :

MOTIFS DE LA DEMANDE

☐ Rapprochement de conjoint

☐ Rapprochement familial

☐ Convenances personnelles

☐ Raisons médicales et/ou sociales