

Évreux, le 20 mars 2014

Le directeur académique des services départementaux de  
l'éducation nationale de l'Eure

à

Mesdames et Messieurs les directeurs académiques des  
services départementaux de l'éducation nationale

**Objet : Mutation des instituteurs et professeurs des écoles par exeat et inéat directs non  
compensés – rentrée scolaire 2014**

Division du Personnel  
DIPER

Gestionnaires  
Téléphone

Mme Silly : 02.32.29.64.95

Mme Viricel : 02.32.29.64.81

Mme Reguia : 02.32.29.64.86

Mme Flan : 02.32.29.64.87

Mme Stein : 02.32.29.64.88

Fax

02.32.29.64.29

Mél.

[diper227@ac-rouen.fr](mailto:diper227@ac-rouen.fr)

Chef de bureau DIPER2  
Mme Lesage

24 Bld Georges Chauvin  
CS 22203  
27022 Evreux CEDEX

J'ai l'honneur de vous informer des modalités de demande d'intégration par exeat et inéat directs non compensés au titre de la rentrée scolaire 2014.

**La date limite de réception des demandes  
à la D.S.D.E.N. de l'Eure : 12 mai 2014**

Les dossiers qui me parviendront après cette date ne pourront être pris en compte au titre de la prochaine rentrée scolaire sauf s'ils correspondent à des situations exceptionnelles dûment justifiées.

**Les dossiers transmis par la voie hiérarchique, devront comporter les pièces suivantes :**

- ✉ une demande manuscrite d'inéat dans l'Eure précisant l'adresse et le numéro de téléphone de l'intéressé(e)
- ✉ une promesse d'exeat (si la décision est déjà prise), un avis différé ou sous réserve
- ✉ une fiche de synthèse informatisée délivrée par vos soins
- ✉ une copie du dernier rapport d'inspection

Pour les demandes établies au titre du rapprochement de conjoint s'y ajouteront :

- ✉ une photocopie du livret de famille (extrait de l'acte de mariage et extrait de l'acte de naissance pour chaque enfant)
- ✉ une attestation de vie maritale établie par la mairie et datée de moins de trois mois ou photocopie de la déclaration du pacte civil de solidarité
- ✉ une attestation d'emploi récente du conjoint précisant la date de prise de fonction dans le département de l'Eure ou photocopie de l'arrêté de mutation du conjoint
- ✉ un justificatif de domicile dans l'Eure (facture EDF-GDF, téléphone,...)

Pour les demandes établies au titre de la résidence de l'enfant s'y ajouteront :

- ✉ une photocopie du livret de famille ou extrait de l'acte de naissance pour chaque enfant
- ✉ une photocopie de la décision judiciaire concernant la garde de l'enfant ou attestation sur l'honneur signée par les deux parents fixant les modalités d'exercice du droit de visite ou d'organisation de l'hébergement
- ✉ un justificatif de domicile des deux parents

Pour les demandes établies au titre du handicap s'y ajouteront :

- ↳ l'attestation RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
- ↳ justificatifs attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée
- ↳ s'agissant d'un enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant le suivi médical notamment en milieu hospitalier spécialisé

Je vous serais obligé de bien vouloir porter ces renseignements à la connaissance des personnels relevant de votre autorité et de me transmettre les demandes au fur et à mesure de leur arrivée.

Je vous prie également de bien vouloir m'envoyer, dès que la décision sera prise et en complément du dossier déjà transmis, l'accord ou le refus d'exeat.

Signé : Philippe FATRAS



### TITRES PROFESSIONNELS

C. A. P.  DATE D'OBTENTION : .....

DIPLÔME D'INSTITUTEUR  DATE D'OBTENTION : .....

DIPLÔME DE PROFESSEUR DES ÉCOLES  DATE D'OBTENTION : .....

### SPÉCIALISATION A. S. H.

DIPLÔME : ..... DATE D'OBTENTION : .....

### NATURE DU POSTE SOUHAITE

CLASSE ÉLÉMENTAIRE :  OUI  NON

CLASSE MATERNELLE :  OUI  NON

ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ :  OUI  NON

SI OUI PRÉCISER LE TYPE DE POSTE : .....

DIRECTION ÉLÉMENTAIRE :  OUI  NON

DIRECTION MATERNELLE :  OUI  NON

PRÉCISER SI VOUS VOULEZ TRAVAILLER A : TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION | 50%  75%

TEMPS PARTIEL DE DROIT | 50%  62,50  75%

CONSULTER LA CIRCULAIRE DÉPARTEMENTALE SUR LE SITE DE L'INSPECTION ACADÉMIQUE DE L'EURE : [www.ia27.fr](http://www.ia27.fr)

### VŒUX GÉOGRAPHIQUES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A : ..... LE : .....

SIGNATURE :

Le Directeur des services départementaux  
de l'éducation nationale

**Fiche de renseignements : Demande d'EXEAT**

NOM : ..... NOM PATRONYMIQUE : .....

PRÉNOMS : .....

DATE DE NAISSANCE : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] LIEU DE NAISSANCE : .....

J'ai l'honneur de solliciter l'exeat du département de l'Eure en vue d'intégrer, à compter de la rentrée scolaire 2014, le(s) département(s) suivant(s) <sup>(1)</sup> :

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1 - ..... | 2 - ..... |
| 3 - ..... | 4 - ..... |
| 5 - ..... | 6 - ..... |

Motif de la demande  rapprochement de conjoint  
 fonctionnaire handicapé  
 conjoint handicapé  
 enfant handicapé ou atteint de maladie grave  
 autre : .....

SITUATION DE FAMILLE :  CÉLIBATAIRE  CONCUBINAGE  PACSE (E)  
 MARIE (E)  DIVORCE (E)  VEUF (VE)

ADRESSE ACTUELLE : .....  
 .....  
 ..... mail : .....

NOMBRE D'ENFANT (S) A CHARGE (- de 20 ans au 01/09/14) : [ ]  
 GRADE : INSTITUTEUR  PROFESSEUR DES ÉCOLES   
 POSITION : (ACTIVITÉ, DISPONIBILITÉ, CONGÉ PARENTAL, SERVICE NATIONAL...) .....  
 DEPUIS LE : ..... LIEU D'EXERCICE : .....

CIRCONSCRIPTION : .....

ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE AU 01/09/2014 : [ ] A [ ] M [ ] J

DATE DE TITULARISATION : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

ÉCHELON AU 31/12/2013 : ..... [ ][ ][ ]

PARTICIPATION AUX PERMUTATIONS INFORMATISÉES 2014 : OUI  NON  BARÈME = [ ]

PROFESSION DU CONJOINT : .....

LIEU D'EXERCICE : .....

DATE DE PRISE DE FONCTION : [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 A : ..... LE : .....

SIGNATURE :

**Avis de l'IEN :**

A : ..... LE : .....

SIGNATURE :

(1) Indiquer la liste des départements sollicités dans l'ordre de préférence  
**FORMULAIRE A RETOURNER A LA D.S.D.E.N. de l'EURE, DIPER II 24 bd Georges Chauvin CS22203 ÉVREUX CEDEX**