

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS INEAT**

**DANS LE LOIR ET CHER  
RENTREE SCOLAIRE 2021**

Document à compléter et à renvoyer avec les pièces justificatives à la DSDEN du Loir-et-Cher **par  
votre DSDEN d'origine.**

Département d'origine

**SITUATION PERSONNELLE**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Nom patronymique : .....

Adresse personnelle :  
.....  
.....

N° de téléphone domicile : ..... N° portable : .....

Adresse électronique académique :  
.....@.....

Situation familiale :

PACS : Date

Marié(e) : Date

Célibataire

Divorcé(e) : Date

Veuf(veuve) : Date

Vie maritale

Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 01/09/2021 (y compris à naître) :  
.....

Dont enfant(s) handicapé(s) :

Date de naissance des enfants :

**DEMANDE D'INEAT**

Demande formulée au titre de : .....

Rapprochement de conjoints

autorité parentale conjointe

au titre du handicap

parent isolé

pour raisons médicales/et ou sociales

convenance personnelle

Participation aux permutations nationales :  OUI Barème obtenu :

.....

NON

Département(s) sollicité(s) :

1..... 4.....

2..... 5.....

3..... 6.....

## SITUATION ADMINISTRATIVE

Département de rattachement actuel :  
.....

Instituteur(trice)                       Professeur des écoles  
Position actuelle :     activité                       disponibilité                       congé longue maladie  
                                  congé parental                       détachement                       congé longue durée

Grade :

Fonction exercée (adjoint(e), directeur(trice), enseignant(e) spécialisé(e) ou autre  
(précisez) : .....

## TITRES PROFESSIONNELS

Etes-vous inscrit sur la liste d'aptitude de directeur(trice) d'école au titre de l'année 2021/2022 :

- OUI  
 NON

Directeur(trice) d'établissement spécialisé :  OUI  NON

ASH (préciser l'option) .....

CAFIPEMF : .....

## MODALITES DE SERVICE

Précisez si vous souhaitez travailler à temps partiel :

- de droit :                       OUI                       NON  
- sur autorisation :                       OUI                       NON

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 rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département demandé.

A ....., le.....

Signature de l'intéressé(e) :