

ANNEXE 1 DEMANDE D'INTEGRATION RENTREE 2018 DANS LE DEPARTEMENT DE LA COTE D'OR

<p style="text-align: center;">IDENTITE DE L'ENSEIGNANT</p> <p>NOM D'USAGE : NOM PATRONYMIQUE : Prénom : Date de naissance : Adresse personnelle :</p> <p>Numéro de téléphone : Mail :</p>	<p style="text-align: center;">PARTICIPATION AUX PERMUTATIONS INFORMATISEES</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Barème obtenu :</p> <p>DEPARTEMENTS DEMANDES :</p> <p>1.....4..... 2.....5..... 3.....6.....</p>
<p style="text-align: center;">SITUATION ADMINISTRATIVE</p> <p>GRADE : <input type="checkbox"/> instituteur <input type="checkbox"/> professeur des écoles <input type="checkbox"/> professeur des écoles stagiaire</p> <p>Position actuelle :</p> <p>Fonction :</p> <p>Inscription sur la liste directeur d'école</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Ancienneté générale de service au 01/09/2018:</p> <p>Demande de temps partiel * pour 2018/2019 dans le département d'origine</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Quotité souhaitée :</p> <p><small>*sera à reformuler dans le département de Côte d'Or si inéat accordé</small></p>	<p style="text-align: center;">SITUATION FAMILIALE</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(e)</p> <p>Nombre d'enfants :</p> <p>Date de naissance de chacun d'eux :</p>
<p>MOTIFS DE LA DEMANDE</p>	
<p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement familial</p>	<p><input type="checkbox"/> Convenances personnelles</p> <p><input type="checkbox"/> Raisons médicales et/ou sociales</p>