

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

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