

Tarbes, 14 mars 2017



L'Inspecteur d'Académie
Directeur des services de l'Education nationale
des Hautes-Pyrénées

à

Mesdames, Messieurs les Directeurs académiques
des services de l'Education nationale
Service des Personnels 1^{er} degré

Objet : Mouvement complémentaire interdépartemental
par Ineat et Exeat non compensé – Rentrée Scolaire 2017.

J'ai l'honneur de vous informer des modalités de demande de sortie et d'intégration
dans le département des Hautes-Pyrénées (65) pour la rentrée scolaire 2017.

**DIVISION RESSOURCES
HUMAINES**

Dossier suivi par
Hélène TEULIER
Téléphone
05 67 76 56 89
Fax
05 67 76 56 01
Mél.

Drh65fc@ac-toulouse.fr

Rue Georges Magnoac
BP 11630
65016 Tarbes Cedex

1- Demandes d'Exeat du département des Hautes-Pyrénées :

Les personnels qui désirent quitter le département des Hautes-Pyrénées doivent
adresser à la DSDEN65 - DRH une demande d'exeat accompagnée d'une fiche de
renseignement complétée (ANNEXE 1).

Ils doivent en parallèle se renseigner auprès de la direction académique du
département souhaité pour connaître la date limite de dépôt du dossier d'inéat.

2- Demandes d'Inéat dans le département des Hautes-Pyrénées :

Les personnes qui souhaitent intégrer le département des Hautes-Pyrénées doivent
déposer un dossier comprenant :

- Une demande manuscrite d'inéat dans le département des Hautes-Pyrénées
précisant le motif de la demande ;
- la copie du barème obtenu aux permutations informatisées ;
- la fiche de renseignements complétée (ANNEXE 1) ;
- Une Copie de la demande d'exeat qui a été adressée au département d'origine ;
- Une fiche de synthèse délivrée par le service de gestion du département d'origine.

Pour les demandes au titre du rapprochement de conjoint, les pièces suivantes seront
également transmises :

- Copie du livret de famille ;
- Extrait de l'acte de mariage ou copie de l'attestation de PACS
- Attestation de reconnaissance anticipée ou certificat de grossesse ;
- Attestation d'emploi du conjoint datant de moins de 3 mois précisant la date de
prise de fonctions dans le département des Hautes-Pyrénées et le cas échéant la date
de fin de contrat (CDD, Intérim, pôle emploi...).



2/2

Pour les demandes au titre du handicap, les pièces suivantes seront également transmises :

- La fiche de demande d'intégration au titre du handicap – ANNEXE 2 –
- Copie de la notification de RQTH
- Un courrier sous pli cacheté en cas d'éléments médicaux confidentiels ou tout autre justificatif attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie professionnelle.

Pour les agents qui n'ont pas participé aux permutations informatisées ou qui ne justifiaient pas à ce moment d'une situation donnant droit à cette bonification, le dossier sera transmis par mes services au Médecin statutaire de l'académie de Toulouse pour avis.

Pour les demandes au titre d'une situation sociale, les pièces suivantes seront également transmises :

- La Fiche de demande d'intégration au titre d'une situation sociale – ANNEXE 3
- Un courrier justifiant la situation à transmettre sous pli cacheté en cas d'éléments confidentiels

Le dossier sera transmis pour avis par mes services à l'assistante sociale des personnels, Madame Ericka CASTAGNET (05.67.76.56.68).

**Votre dossier de demande doit parvenir complet à
La direction académique des Hautes-Pyrénées
Service DRH
Pour le 20 mai 2017 délai de rigueur**

Tout dossier parvenu au-delà du 20 mai ne sera pas examiné.

Je vous prie de bien vouloir porter ces renseignements à la connaissance des enseignants du premier degré de votre département et me transmettre les demandes au fur et à mesure de leur arrivée, y compris celles pour lesquelles l'accord d'exeat resterait en attente de décision.

L'Inspecteur d'Académie,
Directeur académique
des services de l'Education Nationale
des Hautes-Pyrénées,

Hervé Cosnard

PJ : Annexe 1 – Annexe 2 – Annexe 3



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Département actuel :

Motif de la demande(1):

- Au titre du rapprochement de conjoint (Conjoint exerçant dans les Hautes-Pyrénées)
- Au titre du handicap (RQTH) ou d'une situation médicale (annexe 2 à remplir)
- Au titre d'une situation sociale (annexe 3 à remplir)
- Résidence de l'enfant
- Convenances Personnelles

(1) Cocher la case qui correspond à votre situation

Situation personnelle

NOM d'usage :

NOM de famille :

Prénom :

Date de naissance :

Situation de famille : célibataire marié divorcé

séparé veuf(ve) Pacsé

non marié(e) mais un ou des enfants reconnus par les deux parents

Nombre d'enfants à charge de moins de 20 ans au 01/09/2017 :

Adresse Actuelle :

.....

.....

N° de téléphone : N° de portable :

Courriel (**académique uniquement**) :

.....

ANNEXE 1

Situation de carrière

Corps : Instituteur Professeur des écoles Titulaire
 Stagiaire

Echelon au 01/09/2017 :

Position actuelle : activité Disponibilité
 Congé parental Détachement

Diplômes et spécialités : DDEEAS DEPS
 CAPA-SH option (Préciser l'option)
 CAFIPEMF Généraliste
 CAFIPEMF Option (Préciser l'option)
 CAFIPEMF Option (Préciser
 Habilitation en LV, langue(s) (Préciser langue)

Liste d'aptitude directeur d'école à 2 classes et plus : (préciser la date d'inscription)

Date d'entrée dans le département d'origine :

Demande d'intégration

Demande au titre du rapprochement de conjoint (raisons professionnelles) :
Département d'exercice de l'activité professionnelle du conjoint :
Nombre d'années de séparation au 01/09/2017 :

Demande au titre du handicap (compléter l'Annexe 2) bénéficiaire :

Vous Conjoint Enfant (maladie grave)

Avez-vous obtenu la **majoration** de 800 points : Oui Non

Raison médicale (compléter l'Annexe 2)

Vous Conjoint Enfant (maladie grave)

Raison Sociale (Compléter l'Annexe 3)

Résidence de l'enfant : Alternance de la résidence de l'enfant
 Exercice du droit de visite

Vœux liés Nom et prénom du conjoint :

Convenances personnelles

Indiquez l'année de la 1^{ère} demande d'Ineat-Exeat du même 1^{er} vœu :

Participation au mouvement interdépartemental informatisé pour la rentrée 2017 :
 Oui Non
Barème Obtenu :

ANNEXE 1

Partie réservée aux services de la Direction des Services départementaux
de l'Education Nationale du Candidat

Observations du Directeur Académique des Services Départementaux de l'Education Nationale du département actuel

- Exeat accordé
- Exeat différé (Préciser la date de décision)
- Exeat refusé

Observations complémentaires :

Certifié exact après vérification et correction(s) éventuelle(s) :

Fait à le

L'Inspecteur d'Académie
Directeur des services départementaux
De l'Education Nationale

Dossier à retourner à
Direction des services départementaux de l'Education Nationale des Hautes-Pyrénées
Division des personnels enseignants du 1^{er} degré
Service Formation Continue
Rue Georges Magnoac BP 11630
65016 TARBES CEDEX

Pour le 20 mai 2017

Pièces attendues (tout dossier incomplet ne sera pas traité)

- Un courrier de demande d'exeat à l'attention du Directeur Académique du département d'origine
- Un courrier de demande d'inéat à l'attention du Directeur académique des Hautes-Pyrénées
- La fiche de renseignements complétée (annexe 1)
- Fiche de synthèse du demandeur
- Pièces justificatives suivant situations



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN PARTICULIER AU TITRE DU HANDICAP (RQTH) OU RAISON MEDICALE

Enseignants demandant la majoration

NOM d'usage : Prénom :

NOM de famille : Né(e) le

Adresse Actuelle :

.....

Affectation actuelle :

Tél : Mèl (académique uniquement) :

Reconnaissance du handicap (RQTH) : Oui Non

Date d'effet ou date du dépôt de la demande pour les dossiers en cours d'instruction par la Maison
Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) :

Raison médicale : Oui Non

Date : Signature de l'intéressé(e)

Partie Réservee au Médecin de Prévention des Personnels

Le dossier médical

Répond aux critères

Ne répond pas aux critères

**Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre du handicap ou de la raison
médicale** : (Amélioration ou non sur la situation de la personne)

Date :

Signature et cachet du Médecin

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN PARTICULIER AU TITRE D'UNE SITUATION SOCIALE

Enseignants formulant la demande de situation sociale particulière

NOM d'usage : Prénom :

NOM de famille : Né(e) le

Adresse Actuelle :

.....

Affectation actuelle :

Tél : Mèl (académique uniquement) :

Motif de la demande :

Date : Signature de l'intéressé(e)

Partie Réservee à l'Assistante Sociale des personnels

La situation de l'enseignant

- Justifie un examen particulier
- Ne justifie pas un examen particulier

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre d'une situation sociale :

(Amélioration ou non sur la situation de la personne)

Date :

Signature de l'Assistante sociale