

Carcassonne, le 05/03/2019

Mesdames et Messieurs les enseignants du 1<sup>er</sup> degré

S/c de Mesdames les inspectrices et messieurs les inspecteurs  
de l'éducation nationale chargés de circonscription

**Objet : DEMANDE d'EXEAT rentrée 2019 - mouvement complémentaire –  
PJ : formulaire de demande d'exeat à compléter**

Division des personnels

67 rue Antoine Marty  
CS 40084  
11 000 Carcassonne

Affaire suivie par  
M. Xavier ROCHEFORT  
Division des personnels  
téléphone  
04.68.11.57.78  
[diper11@ac-montpellier.fr](mailto:diper11@ac-montpellier.fr)

M. Rüdiger SETZKORN  
téléphone  
04.68.11.57.84  
[rudiger.setzkorn@ac-montpellier.fr](mailto:rudiger.setzkorn@ac-montpellier.fr)

Réf. : 19/RS/AV/82a

*Conformément aux instructions ministérielles parues au bulletin officiel de l'Éducation nationale spécial n° 5 du 8 novembre 2018 (note de service n° 2018-133) un mouvement complémentaire sera organisé par exeat et ineat directs.*

*Cette phase d'ajustement permet de résoudre les situations particulières de rapprochement de conjoint non satisfaites ou non connues lors du mouvement interdépartemental tout en respectant l'intérêt du service.*

*Elle concerne aussi les situations des personnels enseignants atteints d'un handicap ou celle d'un conjoint handicapé, ou d'un enfant reconnu handicapé ou gravement malade.*

**Les personnels qui souhaitent quitter le département de l'Aude doivent :**

- 1) **Formuler une demande écrite d'exeat** adressée à Madame la Directrice Académique des Services de l'Éducation Nationale de l'Aude, en précisant le motif invoqué.

**Joindre le formulaire Annexe1 dûment complété.**

Ces demandes devront obligatoirement préciser les coordonnées postales, téléphoniques et électroniques permettant de joindre l'intéressé(e) rapidement.

**Pièces justificatives à joindre selon le type de demande :**

- photocopie du livret de famille pour les candidat(e)s marié(e)s ou non marié(e)s ayant des enfants reconnus par les deux parents,
  - attestation d'inscription d'un pacte civil de solidarité,
  - attestation de reconnaissance anticipée d'un enfant,
  - attestation professionnelle du conjoint datée de moins de 3 mois, précisant la date et le lieu de prise de fonction et si l'intéressé(e) est toujours en poste,
  - certificat de scolarité (pour enfants de moins de 20 ans), certificat d'apprentissage,
  - dossier MDPH ou preuve de dépôt d'une demande de reconnaissance de travailleur handicapé,
  - dossier médical sous pli cacheté,
  - document officiel précisant l'alternance de résidence de l'enfant au domicile de chacun des parents
  - dossier CIMM (voir formulaire Annexe 2)
- 2) **Formuler une demande écrite d'ineat** à destination du Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale du (des) département(s) sollicité(s) ; produire un dossier par département sollicité.

**La demande d'exeat de l'Aude et la demande d'ineat pour le département sollicité, accompagnées des pièces justificatives nécessaires, devront parvenir**

**au plus tard le 17 mai 2019**

à la

**Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de l'Aude**  
Division des personnels – Gestion collective  
67 rue Antoine Marty - CS 40084  
11 000 Carcassonne

**ATTENTION :**

**➤ Se renseigner auprès des services pour connaître la date limite de dépôt du dossier et des pièces à fournir, la procédure étant différente d'un département à l'autre.**

**➤ Aucune demande d'ineat ne doit être envoyée directement au département d'accueil.**  
Mes services transmettront les demandes d'ineat aux départements sollicités.

Pour la rectrice, et par délégation,  
la directrice académique  
des services de l'Éducation nationale de l'Aude,



Claudie FRANÇOIS GALLIN

## DEMANDE D'EXEAT

Rentrée scolaire 2019

A envoyer **au plus tard le 17 mai 2019** accompagné de la demande écrite et des pièces justificatives nécessaires à la

**Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale de l'Aude**

Division des personnels – Gestion collective

67 rue Antoine Marty - CS 40084

**11 000 Carcassonne**

Division des personnels

67 rue Antoine Marty  
CS 40084  
11 000 Carcassonne

Affaire suivie par  
M. Xavier ROCHEFORT  
Division des personnels  
téléphone  
04.68.11.57.78  
[diper11@ac-montpellier.fr](mailto:diper11@ac-montpellier.fr)

M. Rüdiger SETZKORN  
téléphone  
04.68.11.57.84  
[rudiger.setzkorn@ac-montpellier.fr](mailto:rudiger.setzkorn@ac-montpellier.fr)

Réf. : 19/RS/AV/82b

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Motif de la demande : | <input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint<br><input type="checkbox"/> Autorité parentale partagée<br><input type="checkbox"/> au titre de la situation de parent isolé<br><input type="checkbox"/> Au titre du handicap<br><input type="checkbox"/> CIMM<br><input type="checkbox"/> Convenance personnelle |
|-----------------------|--|

|                               |                    |            |
|-------------------------------|--------------------|------------|
| NOM D'USAGE :                 | Prénom :           | Né(e) le : |
| Nom de naissance :            |                    |            |
| Affectation en 2018/2019 :    |                    |            |
| Adresse personnelle :         |                    |            |
| N° de téléphone :             | Adresse Courriel : |            |
| Département(s) sollicité(s) : | 1).....            | 2).....    |
|                               | 3).....            | 4).....    |
|                               | 5).....            | 6).....    |

|   |
|---|
| <u>Situation familiale :</u>  |
| <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) |
| Nombre d'enfants à charge (âgés de moins de 20 ans au 01/09/2019) : .....   |

|   |
|---|
| <u>Situation professionnelle au moment de la demande :</u>  |
| <input type="checkbox"/> Instituteur <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Echelon au 31/08/2019 : .....  |
| Position administrative : .....   |
| <input type="checkbox"/> Activité <input type="checkbox"/> Détachement <input type="checkbox"/> Congé parental<br><input type="checkbox"/> Congé longue maladie <input type="checkbox"/> Congé longue durée |

|   |
|---|
| Participation aux permutations 2019 : <input type="checkbox"/> oui    barème : ..... <input type="checkbox"/> 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)