

## DEMANDE d'INEAT

Mouvement complémentaire des enseignants du 1<sup>er</sup> degré - Rentrée scolaire 2022

**Document à utiliser uniquement par les enseignants souhaitant intégrer le département des Landes**

Nom Prénom

Coordonnées

Adresse postale :

Téléphone portable :

Courriel :

Adresse postale :

Téléphone portable :

Courriel :

Situation professionnelle actuelle

Corps : Instituteur

Professeur des écoles

Position : Activité

Disponibilité

Autres

(à préciser) : .....

Poste :

Etablissement :

Commune :

Départements sollicités

N°	Nom du département	N°	Nom du département
V1		V4	
V2		V5	
V3		V6	

Motifs

	Rapprochement de conjoints
	Autorité parentale conjointe
	Parent isolé

	Convenances personnelles
	Handicap
	Situation médicale ou sociale

Je m'engage, en cas d'obtention d'un INEAT, à rejoindre le poste dans le département demandé.

Fait à :

Signature du candidat :

Le    /    /2022

A remplir par le département d'origine

L'intéressé(e) a participé au mouvement interdépartemental informatisé	Oui	Non
SI OUI : pour quel motif :	Barème :	

Avis de l'IA-DASEN du département d'origine :

	Exeat accordé
	Exeat refusé
	Avis reporté

Département :

Visa de l'IA-DASEN :

Le :    /    /2022