ACADÉMIE DE BORDEAUX
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Landes

Annexe 1

DEMANDE d'INEAT

Mouvement complémentaire des enseignants du 1er degré - Rentrée scolaire 2023

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

Nom Prénom

Coordonnées

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 / /2023

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 : / /2023