

**DEMANDE D'INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DE SEINE-ET-MARNE**  
**INEAT**  
**RENTREE SCOLAIRE 2023**  
**FICHE DE CANDIDATURE**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
 Nom de famille : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse actuelle : .....  
 Téléphone : ..... Courriel : .....

Pour quel motif sollicitez-vous une demande d'ineat ?  
 (merci de cocher la ou les case(s) correspondante(s))

au titre du handicap ou situation médicale grave

rapprochement de conjoints

convenances personnelles

rapprochement de l'autorité parentale conjointe

Avez-vous participé au mouvement interdépartemental pour la rentrée 2023 :  Oui  Non

**Si oui, barème obtenu : .....points (joindre l'accusé de changement de département)**

❖ **Position administrative actuelle**

Département de rattachement : .....

Position (Activité, disponibilité, congé maternité, congé parental, congé longue maladie, congé longue durée détachement, mise à disposition, autre) : .....

Fonction exercée (adjoint, directeur, enseignant spécialisé) : .....

❖ **Situation familiale** (*rayez les mentions inutiles*) :

marié(e) - concubin(e) - célibataire - divorcé(e) - séparé(e) de corps - veuf (ve) – PACS

depuis le : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

❖ **Enfants à charge** :

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté

❖ **Conjoint/Concubin/Pacsé**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Nom et adresse précise de l'employeur : ..... Domicile actuel : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... Ville: .....

Date de mutation ou d'installation professionnelle du conjoint dans le département sollicité : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

❖ **Motivation de la demande :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A, ....., le / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Signature