

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 01/09/2016 :

Adresse Actuelle :

.....

.....

N° de téléphone : N° de portable :

Courriel (**académique uniquement**) :

.....

Situation de carrière

Corps : Instituteur Professeur des écoles Titulaire
 Stagiaire

Echelon au 01/09/2016 :

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 01/09/2016 :

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 2016 :
 Oui Barème Obtenu : Non



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(e)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

Avant le 4 mai 2016

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