



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Haute-Garonne

éducation
nationale



DEMANDE D'INEAT OU D'EXEAT

RENTREE 2019

Demande d'INEAT : demande d'intégration en Haute-Garonne

ou

Demande d'EXEAT : demande de sortie de Haute-Garonne

Rectorat

Motif de la demande :

rapprochement de conjoints séparés pour des raisons professionnelles

autorité parentale conjointe

situation de parent isolé

priorité au titre du handicap ou de la maladie grave

CIMM

convenance personnelle

Situation personnelle

NOM D'USAGE : PRENOM :

NOM PATRONYMIQUE :

NUMEN :

Date de naissance :

Situation de famille :

Célibataire

Marié(e)

Pacsé(e)

Divorcé(e)

Séparé(e)

Veuf(ve)

Vie maritale

Nombre d'enfants à charge de moins de 18 ans au 01/09/2019 :

Adresse actuelle :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

Courriel :

Département d'origine

(en cas de demande d'ineat) :

Direction des personnels
enseignants
DPE 5
Enseignants du 1° degré public
Haute-Garonne

Affaire suivie par
Manon Zimmer
Téléphone
05 36 25 75 43

Mél.
manon.zimmer@ac-toulouse.fr

75, rue Saint-Roch
31400 Toulouse

Adresse postale
CS 87703
31077 Toulouse cedex 4

Situation de carrière
(joindre une fiche individuelle de synthèse)



2/2

GRADE :	<input type="checkbox"/> PECN	<input type="checkbox"/> PEHC	<input type="checkbox"/> Instituteur	<input type="checkbox"/> PE stagiaire
Échelon au 31/08/2018* :			
	*ou 01/09/2018 par reclassement			
Position actuelle :	<input type="checkbox"/> Activité	<input type="checkbox"/> Disponibilité	<input type="checkbox"/> Congé parental	
	<input type="checkbox"/> Détachement	<input type="checkbox"/> Autre (CLM,CLD...)		
Nombre d'années <u>d'exercice continu</u> dans un quartier urbain, REP ou REP+ au 31/08/2019* :				
<i>*Listes des écoles et établissements fixées par arrêtés ministériels publiés au BOEN (quartier urbain : BOEN n°10 du 8 mars 2001)</i>				
Diplôme et/ou titre :				
	<input type="checkbox"/> DDEEAS.....	<input type="checkbox"/> CAFIPEMF.....	<input type="checkbox"/> Psychologue.....	
	<input type="checkbox"/> CAPA-SH.....	<input type="checkbox"/> Habilitation ELVE	langue :	
	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :			
Liste d'aptitude :	<input type="checkbox"/> Directeur.....			
	<input type="checkbox"/> Directeur d'établissement spécialisé.....			

Nombre d'année de renouvellement de la demande :

Avez-vous participé aux permutations informatisées ? OUI NON

Si oui, barème obtenu aux permutations :

(joindre votre fiche récapitulative SIAM des éléments de barème validé pour le mouvement interdépartemental informatisé 2019)

Autre(s) département(s) souhaité(s) par ordre de préférence :

1 :	4 :
2 :	5 :
3 :	6 :

Date :

Signature :

<p><u>Rappel :</u> Ce formulaire doit être accompagné des pièces justificatives, et parvenir le mardi 07 mai 2019 au plus tard, à la DPE5.</p>
