

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
DEMANDE D'INEAT
DÉPARTEMENT DU CALVADOS

Rentrée scolaire 2023-2024

RAPPEL : SEULES LES DEMANDES TRANSMISES PAR LE DÉPARTEMENT D'ORIGINE SERONT INSTRUITES

NOM D'USAGE : **Prénom :**
Nom de famille : **Date de naissance :**
Département d'affectation :
Adresse actuelle :
.....
Adresse mél ouvert :
Téléphone :

SITUATION FAMILIALE :

célibataire concubinage marié(e) pacsé(e) divorcé(e) veuf(ve)
Nombre d'enfants à charge (moins de 18 ans au 31/08/2023) ou à naître :
Date de naissance des enfants :

SITUATION ADMINISTRATIVE :

Position actuelle (activité, disponibilité, congé parental, etc.) :
(si disponibilité pour suivi de conjoint, préciser la date de début)
Demande de temps partiel pour la rentrée 2023 : OUI Quotité :% NON
Fonction exercée (adjoint, directeur, enseignant spécialisé, etc.) :
Echelon au 31/08/2022 :
Spécialisation ASH OUI NON Spécialisation IMF OUI NON
Si « oui » : titre(s) et date d'obtention :

PARTICIPATION AU MOUVEMENT INTERDÉPARTEMENTAL 2023 :

OUI BAREME : points NON Motif :
Si « OUI » motif :
 Rapprochement de conjoint
Nom, prénom du conjoint :
Profession et lieu d'exercice du conjoint :
Date d'installation du conjoint dans le département du Calvados pour l'exercice de sa profession :
Séparation à compter du :

.../...

.../...

Pièces justificatives à fournir au présent formulaire :

- Agents mariés : photocopie du livret de famille
- Agents non mariés ayant un enfant en commun : photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance ou copie de la reconnaissance anticipée établie au plus tard le 1er janvier de l'année scolaire en cours
- PACS : attestation du PACS, justificatif administratif établissant l'engagement dans les liens d'un PACS et extrait d'acte de naissance portant l'identité du partenaire et le lieu d'enregistrement du PACS.
- Attestation de la résidence professionnelle et de l'activité professionnelle du conjoint faisant apparaître la durée de séparation
- Autres activités : se reporter à la note de service
- En cas de chômage, attestation récente d'inscription auprès de pôle emploi et attestation de la dernière activité professionnelle
- Pour les enfants de -18 ans : certificat de scolarité ou certificat d'apprentissage (pour les enfants de 16 à 18 ans)

Rapprochement du détenteur de l'autorité parentale conjointe

Nom, prénom du détenteur de l'autorité parentale conjointe :

Département de résidence du détenteur de l'autorité parentale conjointe :

Pièces justificatives à fournir au présent formulaire :

- photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance du ou des enfants
- photocopie de la décision de justice
- certificat de scolarité ou d'apprentissage pour les enfants âgés de moins de 18 ans au 31/08/2023
- pièce justificative concernant le département sollicité

Convenance personnelle

BONIFICATION OBTENUE AU TITRE DU HANDICAP :

1) 100 points :

RQTH de l'agent valable du.....au.....

2) 800 points :

BOE agent BOE conjoint(e) handicap ou pathologie grave enfant

Dossier de demande d'appui médical transmis au Médecin des personnels le :

DEPARTEMENTS DEMANDES (par ordre de préférence) :

1..... 4.....
2..... 5.....
3..... 6.....

Date :

Signature :