

IDENTITE DE L'ENSEIGNANT

Madame Monsieur

NOM D'USAGE : NOM PATRONYMIQUE : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Participation au mouvement interdépartemental 2023 : oui non Barème obtenu :

Nombre de demandes d'inéat pour le Gers : Date de la première demande :

SITUATION FAMILIALE

- Célibataire Marié-e- Pacsé-e- Vie maritale Divorcé-e- Séparé-e- Veuf-ve-
- Conjoint : Mme M. NOM : Prénom :
Profession : Lieu d'exercice :
- Nombre d'enfants de moins de dix-huit ans ou à naître au 01/09/2023 :

SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE : Instituteur professeur des écoles professeur des écoles stagiaire

Position administrative : Activité Congé parental Disponibilité Détachement

Ancienneté générale des services au 01/01/2023 :

Lieu d'exercice actuel :

Inscription sur la liste d'aptitude aux fonctions de directeur d'école : oui non

Titre de capacité (CAFIPEMF, CAPPEI, CAPASH, CAPSAIS, certification ...) et année d'obtention :

Demande de temps partiel pour 2023-2024* : oui non de droit sur autorisation Quotité souhaitée :

**sera à reformuler dans le département du Gers si inéat accordé*

DEPARTEMENTS DEMANDES dans l'ordre des priorités (préciser le n° et le nom du département)

1 - 2 - 3 -

4 - 5 - 6 -

MOTIF DE LA DEMANDE

- rapprochement de conjoint autorité parentale conjointe convenance personnelle
- raison médicale et / ou sociale