

**NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DEMANDE D'INEAT
A REMPLIR PAR LES INSTITUTEURS(TRICES) ET LES PROFESSEURS D'ECOLE
EN VUE DE LEUR INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DU DOUBS**

NOM D'USAGE (en majuscule) NOM DE FAMILLE

PRENOMS Numéro NUMEN // // // // // // // // // //

Lieu de naissance Date de Naissance // // // // // //

Situation de famille : Célibataire Veuf Divorcé(e) Concubinage
 Marié(e) PACS Séparé(e) (avec enfant)

Date de Mariage ou du PACS (joindre une photocopie du livret de famille ou du PACS).

Nombre d'enfants : Dates de naissance des enfants :

Prénoms

Adhésion à la M.G.E.N. OUI NON

Adresse actuelle :	N° de téléphone (obligatoire) :
Adresse dans le Doubs :	N° de téléphone :
Adresse mail académique :	Adresse mail personnelle :
Adresse de votre DSDEN d'origine :	
Adresse mail de votre service gestionnaire :	

S'il s'agit d'un **RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS** :

Profession du conjoint :

- pour le conjoint fonctionnaire : joindre une copie de l'arrêté de nomination

- pour le conjoint non fonctionnaire : joindre un certificat de travail précisant la date d'installation dans le DOUBS

Durée de la séparation : période du au

AVEZ-VOUS PARTICIPE AUX PERMUTATIONS INFORMATISEES : OUI NON Barème obtenu :

A , le
Signature de l'intéressé(e)

A remplir par la DSDEN d'origine : Exeat accordé / Exeat refusé / Exeat différé

Observation(s) complémentaire(s) :

Certifiée exacte après vérification et
correction(s) éventuelle(s).

A , le

L'IA-DASEN,