RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 1
Formulaire de demande d'INEAT (*)
RENTRÉE 2021
A transmettre au bureau du mouvement le 07 mai 2021 au plus tard exclusivement à l'adresse : mouvement1d@ac-reunion.fr
(*) Les données recueillies dans ce formulaire sont exclusivement utilisées dans le cadre de l'instruction la demande en cause

MOTIF :

- ❑ **Situation de handicap**
- ❑ **Rapprochement de conjoint**
- ❑ **Situation de parent isolé**
- ❑ **CIMM**
- ❑ **Autorité parentale conjointe**
- ❑ **Convenance personnelle**

NOM : ..... Prénom : .....

NOM DE NAISSANCE : .....

DATE DE NAISSANCE :

Adresse : .....

.....

Tél :..... courriel académique : .....

courriel perso : .....

SITUATION ADMINISTRATIVE :

❑ **activité** ❑ **CLM** ❑ **CLD** ❑ **détachement**

❑ **disponibilité** ❑ **autre : .....**

Avez-vous participé au mouvement départemental : OUI ❑ NON ❑

Barème obtenu :

Si autres départements demandés, rang de classement du département de La Réunion :

Êtes-vous titulaire d'une spécialisation (si oui, joindre les justificatifs)

.....

.....

Observations :

.....

.....

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION
(ne rien inscrire dans cette rubrique)

Echelon :
Ancienneté :
Rapprochement de conjoint :
Enfant(s) à charge :
Année(s) de séparation :
Renouvellement du 1er vœu :
Ancienneté en REP/REP+ : TOTAL :

NB : La présente notice ne doit être complétée que par les enseignants qui souhaitent intégrer le département de La Réunion.