

ANNEXE 1

Formulaire de demande d'INEAT

RENTRÉE 2019

MOTIF :

- Rapprochement de conjoint Priorité médicale
 Convenance personnelle CIMM



RÉGION ACADÉMIQUE
MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

NOM : Prénom :

NOM PATRONYMIQUE :

Grade : PE INSTIT

Adresse :

.....

Tél : courriel académique :

courrier perso :

SITUATION ADMINISTRATIVE :

- activité CLM CLD détachement
 disponibilité autre :

Avez-vous participé aux permutations : OUI NON

Barème obtenu :

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 :

Séparation :

Renouvellement du 1^{er} 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.