

Formulaire de demande d'EXEAT RENTRÉE 2017

A transmettre au bureau du mouvement le 9 mai 2017 au plus tard

MOTIF :

- Rapprochement de conjoint Priorité médicale Priorité sociale
 Convenance personnelle

NOM : Prénom :

NOM PATRONYMIQUE :

Grade : PE INSTIT

Adresse :

.....

.....

Tél : Courriel :

Rectorat

Division des personnels
de l'enseignement
primaire
DPEP

2015-2016
DPEP1

Bureau du mouvement

Téléphone
02 62 48 10 01

Courriel
mouvement1d@ac-reunion.fr

24 avenue Georges Brassens
CS 71003
97743 Saint-Denis CEDEX 9

Site internet
www.ac-reunion.fr

SITUATION ADMINISTRATIVE :

- activité CLM CLD détachement disponibilité
 autre :

VOEUX : département(s) souhaité(s)

- 1 - 4 -
2 - 5 -
3 - 6 -

Avez-vous participé aux permutations : OUI NON

Barème obtenu :

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 :