



**DEMANDE D'INEAT OU D'EXEAT**

**RENTREE 2021**

Direction des Personnels Enseignants

Bureau DPE 5

Enseignants 1<sup>er</sup> degré Haute-Garonne

Dossier suivi par  
Sabrina Henry

Tél : 05 36 25 75 43

Mail : [dpe5@ac-toulouse.fr](mailto:dpe5@ac-toulouse.fr)

Rectorat de Toulouse  
75 rue Saint Roch  
31400 Toulouse

Demande d'INEAT : demande d'intégration en Haute-Garonne

ou

Demande d'EXEAT : demande de sortie de Haute-Garonne

**Motif de la demande :**

- rapprochement de conjoints séparés pour des raisons professionnelles
- autorité parentale conjointe
- situation de parent isolé
- priorité au titre du handicap ou de la maladie grave
- CIMM
- convenance personnelle

**Situation personnelle**

NOM D'USAGE : ..... PRENOM : .....

NOM PATRONYMIQUE : .....

NUMEN : ..... Date de naissance : .....

**Situation de famille :**

- Célibataire
- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Divorcé(e)
- Séparé(e)
- Veuf(ve)
- Vie maritale

Nombre d'enfants à charge de moins de 18 ans au 01/09/2021: .....

Adresse actuelle : .....

.....

N° de téléphone fixe : .....

N° de téléphone portable : .....

Courriel : .....

Département d'origine .....

**(en cas de demande d'ineat)**

**Situation de carrière**  
(joindre une fiche individuelle de synthèse)

<b>GRADE :</b> <input type="checkbox"/> PECN <input type="checkbox"/> PEHC <input type="checkbox"/> PE cl ex. <input type="checkbox"/> Instituteur <input type="checkbox"/> PE stagiaire				
<b>Échelon au 31/08/2020* :</b> .....				
*ou 01/09/2020 par reclassement				
<b>Position actuelle :</b> <input type="checkbox"/> Activité <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Congé parental				
<input type="checkbox"/> Détachement <input type="checkbox"/> Autre (CLM,CLD...) .....				
<b>Nombre d'années d'exercice continu dans un quartier urbain, REP ou REP+ au 31/08/2021* :</b>				
.....				
<i>*Listes des écoles et établissements fixées par arrêtés ministériels publiés au BOEN (quartier urbain : BOEN n°10 du 8 mars 2001)</i>				
<b>Diplôme et/ou titre :</b>				
<input type="checkbox"/> DDEEAS..... <input type="checkbox"/> CAFIPEMF..... <input type="checkbox"/> Psychologue.....				
<input type="checkbox"/> CAPPEI..... <input type="checkbox"/> Habilitation ELVE      langue : .....				
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : .....				
<b>Liste d'aptitude :</b> <input type="checkbox"/> Directeur.....				
<input type="checkbox"/> Directeur d'établissement spécialisé.....				

**Nombre d'année de renouvellement de la demande :** .....

**Avez-vous participé aux permutations informatisées ?**  OUI                       NON

**Si oui, barème obtenu aux permutations :** .....

(joindre votre fiche récapitulative SIAM des éléments de barème validé pour le mouvement interdépartemental informatisé 2021)

**Autre(s) département(s) souhaité(s) par ordre de préférence :**

- |            |            |
|------------|------------|
| <b>1 :</b> | <b>4 :</b> |
| <b>2 :</b> | <b>5 :</b> |
| <b>3 :</b> | <b>6 :</b> |

**Date :**

**Signature :**

**Rappel :**  
Ce formulaire doit être accompagné des pièces justificatives, et parvenir le vendredi 30 avril 2021 au plus tard, à la DPE5.