

MOUVEMENT COMPLEMENTAIRE
INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU
PREMIER DEGRE
Rentrée scolaire 2023

Demande d'INEAT dans département de l'Ariège

Ce formulaire est à renseigner et à retourner (accompagné des pièces justificatives) par la voie hiérarchique à :

En priorité par mail à : ia09gestcol@ac-toulouse.fr

Doublé éventuellement d'un envoi par courrier à l'adresse suivante :
 Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale de l'Ariège
 Division des personnels enseignants et des moyens (bureau 310)
 7, rue du Lieutenant Paul Delpech
 BP 40077 - 09008 FOIX cedex

Votre demande d'INEAT devra être transmise avant le **10 mai 2023**.

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : **Nom patronymique :**

Prénom(s) :

Adresse actuelle :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone domicile : Portable :

Adresse électronique :@.....

Demande formulée au titre de :

☐ Rapprochement de conjoints.

☐ Autorité parentale conjointe

☐ Situation de parent isolé

☐ Handicap (compléter l'annexe 1):

☐ Vous

☐ Conjoint

☐ Enfant

Avez-vous obtenu la majoration de 800 points ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Raisons médicales (compléter l'annexe 1) :

☐ Vous

☐ Conjoint

☐ Enfant

☐ Raisons sociales (compléter l'annexe 2).

☐ Convenances personnelles.

☐ Autres :

Participation aux permutations nationales :
 (Rentrée scolaire 2023-2024)

☐ OUI. **Barème obtenu :**

☐ NON

Si voeux liés, veuillez indiquer le nom, le grade et le département de rattachement de l'enseignant concerné :

.....

Départements sollicités :

1. 4.

2. 5.

3. 6.

SITUATION PERSONNELLE

- ☐ PACS . Date : ☐ Marié(e). Date : ☐ Célibataire
☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (veuve) ☐ Vie maritale

(Joindre impérativement les pièces justificatives)

Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 01/09/2023 (y compris à naître) :

dont enfant(s) en situation de handicap :

Date de naissance des enfants :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Département de rattachement actuel :

Date d'entrée dans le département d'origine :

Position actuelle : ☐ activité ☐ disponibilité. Date de début :
☐ congé parental ☐ autre (à préciser) :
☐ congé maternité prévu. Dates :

Grade : Echelon :

Ancienneté générale de services au 01/09/2022 :

Fonction exercée (*adjoint, directeur, enseignant spécialisé*) :

☐ Professeur des écoles stagiaire

TITRES PROFESSIONNELS

Etes-vous inscrit(e) sur la liste d'aptitude de directeur d'école au titre de l'année 2023-2024 : ☐ OUI ☐ NON

Directeur(trice) d'établissement spécialisé : ☐ OUI ☐ NON

A.S.H (préciser l'option) Date d'obtention :

CAFIPEMF (préciser l'option) Date d'obtention :

Habilitation en langue : anglais, espagnol, allemand Date d'obtention :

Autres (préciser) Date d'obtention :

Précisez si vous souhaitez travailler à temps partiel :

☐ de droit ☐ sur autorisation

Précisez la quotité (en pourcentage ou nombre de demi-journées libérées) :

Dans un cadre hebdomadaire : ☐ OUI ☐ NON

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaire relatives aux mutations et m'engage en cas d'obtention de l'Exéat et de l'Inéat à rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département obtenu.

Fait à, le Signature de l'intéressé (e) :

CADRE RESERVE : A COMPLETER PAR LE SERVICE GESTIONNAIRE DU DEPARTEMENT D'ORIGINE

- ☐ Exéat accordé
- ☐ Exéat refusé
- ☐ Exéat différé (préciser si possible la date de décision) :

Observations complémentaires :

.....

.....

Certifié exact après vérification et correction(s) éventuelles :

Fait à, le

L'inspecteur d'académie,
Directeur académique des services départementaux
de l'Education Nationale de.....

Pièces attendues pour les demandes d'INEAT (tout dossier incomplet ne sera pas traité)

- ☐ Un courrier de demande d'INEAT à l'attention de Monsieur l'Inspecteur d'académie, directeur académique des services départementaux de l'Ariège.
- ☐ Une copie du courrier de demande d'EXEAT à l'attention de l'inspecteur (trice) d'académie, directeur (trice) académique des services départementaux du département d'origine.
- ☐ Le formulaire dûment complété par le demandeur et certifié par le service gestionnaire du département d'origine.
- ☐ La fiche de synthèse du demandeur.
- ☐ Des pièces justificatives suivant les situations (cf. la liste ci-après).

Pièces justificatives constituant le dossier

1. Demande au titre du rapprochement de conjoints :

Dans tous les cas et concernant la situation professionnelle du conjoint de l'agent :

- Une attestation récente (moins de 3 mois) de l'employeur du conjoint précisant le lieu de travail et la date effective de prise de fonction ;
- Pour les personnels de l'éducation nationale, une attestation d'exercice ;
- En cas de chômage : une attestation récente d'inscription auprès de Pôle Emploi et une attestation de la dernière activité professionnelle du conjoint dans le département ;
- Pour professions libérales : attestation d'inscription auprès de l'URSSAF, justificatifs d'immatriculation au Répertoire des Métiers (RM) ou au Registre du Commerce et des Sociétés (RCS) ;
- Pour les chefs d'entreprises, les commerçants, les artisans et les auto-entrepreneurs : joindre une attestation d'immatriculation au registre du commerce ou au répertoire des métiers ainsi que toutes pièces attestant de la réalité de l'activité et de son lieu d'exercice effectif ;
- Pour les conjoints en formation professionnelle : copie du contrat d'engagement précisant la date de début de la formation ainsi que sa durée ;
- Pour les intérimaires : mission en cours et justificatifs d'exercice de missions antérieures dans le département.

Et selon la situation :

- Agents mariés au plus tard le 1^{er} septembre 2022 : copie du livret de famille, extrait d'acte de mariage, certificat de grossesse pour les enfants à naître, certificat de scolarité ou d'apprentissage pour les enfants de moins de 18 ans au 1^{er} septembre 2023 ;
- Agents non mariés ayant un enfant en commun : attestation sur l'honneur de concubinage ou extrait d'acte de naissance de l'enfant né et reconnu par les deux parents ou attestation de reconnaissance anticipée des deux parents établis avant le 1^{er} janvier 2023, certificat de scolarité ou d'apprentissage pour les enfants de moins de 18 ans au 1^{er} septembre 2023 ;
- Agents pacsés : copie du jugement de PACS et l'extrait d'acte de naissance des partenaires précisant l'identité de l'autre partenaire et le lieu d'enregistrement du PACS ; pour les enfants : acte de naissance et/ou attestation de reconnaissance anticipée établie avant le 1^{er} janvier.

2. Demande au titre de l'autorité parentale conjointe :

- Photocopie du livret de famille ou de l'extrait d'acte de naissance ;
- Décisions de justice concernant la résidence de l'enfant ;
- Décisions de justice et/ou justificatifs définissant les modalités d'exercice du droit de visite ou d'organisation de l'hébergement ;
- Pièces justificatives concernant le département sollicité (attestation liée à l'activité professionnelle de l'autre parent, ou certificat de scolarité de l'enfant et toute pièce pouvant justifier de l'adresse de l'autre parent détenteur de l'autorité parentale conjointe).

3. Demande au titre de la situation de parent isolé :

- Photocopie du livret de famille ou de l'extrait d'acte de naissance ou de toute pièce officielle attestant de l'autorité parentale unique du ou des enfants ;
- Toute pièce attestant que la demande de mutation améliorera les conditions de vie de l'enfant (proximité de la famille, facilité de garde quelle qu'en soit la nature, etc.).

4. Demande au titre du handicap :

- Tout dossier justifiant la situation et pouvant être pris en considération, sous PLI CONFIDENTIEL ;
- Attestation RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) ;
- S'il s'agit d'un enfant souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces justifiant un suivi médical, notamment en milieu hospitalier spécialisé.

5. Demande à titre médical :

L'enseignant doit transmettre les justificatifs nécessaires à l'établissement d'un bilan médical sous pli cacheté confidentiel.

6. Demande à titre social :

L'enseignant doit transmettre les justificatifs nécessaires à l'établissement d'un bilan social sous pli cacheté confidentiel.

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN PARTICULIER
AU TITRE DU HANDICAP (RQTH) OU RAISON MEDICALE**
(UNIQUEMENT dans le cadre d'une demande d'INEAT en Ariège)

**A faire compléter par le médecin de prévention
de son département d'origine**

NOM d'usage : Prénom :
 NOM de famille : Né(e) le :
 Adresse actuelle :

 Affectation actuelle :

☐ Reconnaissance du handicap (RQTH) : ☐ Oui ☐ Non
 ☐ Vous ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Avez-vous obtenu la majoration de 800 points ? ☐ Oui ☐ Non

Autres ?

Date d'effet ou date du dépôt de la demande pour les dossiers en cours d'instruction par la Maison
 Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) :

☐ Raison médicale : ☐ Oui ☐ Non
 ☐ Vous ☐ Conjoint ☐ Enfant

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

**Partie réservée au Médecin de Prévention des Personnels
du département d'origine du candidat à la mutation**

Le dossier médical :

- ☐ relève de l'attribution d'une bonification au titre du handicap de :
 ☐ 100 points ☐ 800 points
☐ ne relève pas d'une bonification au titre du handicap mais d'un avis médical:
 ☐ très prioritaire ☐ prioritaire

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre du handicap ou de la raison médicale
 (amélioration ou non sur la situation de la personne) :

.....

Date :

Signature et cachet du Médecin :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN PARTICULIER

AU TITRE D'UNE SITUATION SOCIALE

(UNIQUEMENT dans le cadre d'une demande d'INEAT en Ariège)

A faire compléter par l'assistante sociale de son département d'origine
Enseignants formulant la demande de situation sociale particulière

NOM d'usage : Prénom :
 NOM de famille : Né(e) le :
 Adresse actuelle :

 Affectation actuelle :

Motif de la demande :

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

Partie réservée à l'Assistant(e) du service social des personnels **du département d'origine du candidat à la mutation**

La situation de l'enseignant :

☐ Justifie un examen particulier : ☐ avis très prioritaire ☐ avis prioritaire

☐ Ne justifie pas un examen particulier : ☐ avis défavorable.

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre d'une situation sociale (*amélioration ou non sur la situation de la personne*) :

Date :

Signature de l'Assistant(e) du service social :