

**Direction des Services Départementaux de**

**l’éducation nationale des Deux-Sèvres**

**Services des Emplois et Enseignants des Ecoles Publiques**

**Bureau 1 - gestion collective**

[**grhcollective1D-79@ac-poitiers.fr**](mailto:grhcollective1D-79@ac-poitiers.fr)

**DEMANDE D’INTÉGRATION DANS LE DÉPARTEMENT DES DEUX-SEVRES**

**RENTREE 2022**

A compléter et à renvoyer avec les pièces justificatives par la voie hiérarchique avant le :

**Lundi 9 mai 2022**

❑ AU TITRE DU RAPPROCHEMENT DE CONJOINT :

❑ AU TITRE DE L’AUTORITÉ PARENTALE CONJOINTE :

❑ AU TITRE DU HANDICAP :

❑ POUR RAISONS MEDICALES OU SOCIALES GRAVES :

❑ POUR CONVENANCE PERSONNELLE :

NOM : …………………………………………………….. NOM PATRONYMIQUE : ……………………………………………..…….

PRÉNOMS : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NUMEN :

DATE DE NAISSANCE : …………………………………. LIEU DE NAISSANCE : ………………………………………………………

SITUATION DE FAMILLE : CÉLIBATAIRE CONCUBINAGE PACSE (E)

MARIE(E) DIVORCE(E) VEUF(VE)

ADRESSE ACTUELLE : ………………………………………………………………………………………………………………..………………

ADRESSE ELECTRONIQUE : ……………………………………………………………………… TELEPHONE PORTABLE : ……..………….…

NOMBRE D’ENFANT(S) A CHARGE (- de 18 ans au 01/09/2022) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

DATE(S) DE NAISSANCE DES ENFANTS :

AVEZ-VOUS PARTICIPE AUX PERMUTATIONS RS 2022-2023 ? OUI NON BAREME ………....

## RAPPROCHEMENT DE CONJOINT

PROFESSION DU CONJOINT : ………………………………………………………………………..…………………………………..…………….……………..

LIEU D’EXERCICE : …………………………………………………………………………………………………………….……………………..………………....

DURÉE DE LA SÉPARATION : DU ………………………………………………...…. AU …………..………………………………………….…………………...

## SITUATION ADMINISTRATIVE

POSITION (ACTIVITÉ, DISPONIBILITÉ, CONGÉ PARENTAL …) : ……………………………………………………………….………….………………….. DEPUIS LE : ...……………………………………………………………… LIEU D’EXERCICE : ……………………………………………..………………… DATE D’INTÉGRATION : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

FONCTION EXERCÉE (ADJOINT, DIRECTEUR, SPÉCIALISÉ…) : ….………………………………………………………….………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE AU 01/09/2021 :

## TITRES PROFESSIONNELS

❑ DIPLOME D’INSTITUTEUR : DATE D’OBTENTION :

❑ DIPLÔME DE PROFESSEUR DES ECOLES : DATE D’OBTENTION :

❑ LISTE D’APTITUDE DIRECTEUR D’ECOLE : DATE D’OBTENTION :

❑ CAFIPEMF : DATE D’OBTENTION :

**SPECIALISATION A.S.H.**

❑ DIPLÔME (CAPPEI – CAPA SH – CAPSAIS…) : DATE D’OBTENTION :

**DÉPARTEMENTS SOLLICITÉS**

VŒU 1 : ……………………………………………………………………….…. VŒU 2 : …………………………………………………………..

VŒU 3 : …………………………………………………………….……………. VŒU 4 : ………………………………………………………….

**MODALITÉ DE SERVICE SOUHAITÉE**

TEMPS PARTIEL : OUI NON QUOTITE :

**SECTEURS GÉOGRAPHIQUES SOUHAITÉS**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

A : ………………………………. LE : ………………………….…..

SIGNATURE :

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE AU DEPARTEMENT D’ORIGINE**    **Demande d’exeat**  **Accordée**  **Refusée**  **Avis différé**  **Barème :**  **Certifié exact après vérification**  **A …………………. le ……………….**  **Le directeur académique** |