ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Alpes-de-Haute-Provence

Pôle gestion des ressources humaines et des moyens
Mutations 2021
Affaire suivie par :
Richelme Sandra Tél : 04 92 36 68 66
Kurkdjian Mélina Tél : 04 92 36 68 61
Mél : ce.pgrhm04@ac-aix-marseille.fr

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS INEAT
Rentrée 2021

Notice à renvoyer dans les meilleurs délais à :
Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Alpes-de-Haute-Provence, 3 avenue du Plantas, 04000 Digne-les-Bains (ce.pgrhm04@ac-aix-marseille.fr)

NOM D'USAGE :..... **PRENOM :**……
Date de naissance : ..... ……..
Adresse actuelle :..... ……..……
☎ portable ……**Courriel professionnel** :..... ……

SITUATION FAMILIALE

☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ en situation de vie maritale ☐ célibataire ☐ veuf ☐ divorcé(e)/séparé(e)
Date de mariage ou PACS : .....
Profession du conjoint :…….. Lieu :…….. Depuis le : ……./……../……
Date début séparation : …….. /……/……
Durée de la séparation au 31.08.2021 : ..... ……..an(s) et…… mois
Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 31/08/2021 :…… Date(s) de naissance : ..... …

MOTIF DE LA DEMANDE

☐ ineat simple (convenances personnelles) ☐ rapprochement de conjoint ☐ parent isolé
☐ autorité parentale conjointe ☐ handicap ☐ autres:……

Participation aux permutations nationales : ☐ non
☐ oui; barème obtenu pour les Alpes de Haute Provence : ……pts

SITUATION ADMINISTRATIVE

Département de rattachement actuel : .....
Position: ☐ activité ☐ disponibilité ☐ congé parental
Fonction exercée: ☐ adjoint ☐ directeur ☐ enseignant spécialisé

TITRES PROFESSIONNELS

Etes-vous inscrit sur la **liste d'aptitude de direction** en cours de validité ? ☐ oui ☐ non
Directeur d'établissement spécialisé (école comportant au moins 3 classes spécialisées) : ☐ oui ☐ non
Etes-vous **titulaire** :

☐ du **CAPPEI** ; date d'obtention :…… ☐ du **CAPA-SH**; date d'obtention:…….....
. ☐ du **CAFIPEMF**; date d'obtention:……. ☐ Autres (préciser) ; date d'obtention :

Avez-vous fait une **demande de temps partiel** pour l'année 2021-2022? ☐ oui ☐ non

En signant la présente demande, vous vous engagez à accepter à titre provisoire pour un an tout poste qui pourra vous être attribué.
A ……., le ..... Signature de l'intéressé(e),

NB : Les services de la direction académique vous contacteront directement pour une éventuelle intégration.