

**MOUVEMENT COMPLEMENTAIRE  
INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU  
PREMIER DEGRE  
Rentrée scolaire 2022**

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](mailto: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 2022**.

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 2022-2023)

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 01/09/2022 (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 01/09/2021 : .....

**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 2022-2023 :  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<sup>er</sup> septembre 2021 : 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<sup>er</sup> septembre 2022 ;
- 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<sup>er</sup> janvier 2022, certificat de scolarité ou d'apprentissage pour les enfants de moins de 18 ans au 1<sup>er</sup> septembre 2022 ;
- 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<sup>er</sup> 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 :