

DEMANDE D'INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT  
DE MEURTHE-ET-MOSELLE PAR VOIE D'INEAT manuel

RENTREE SCOLAIRE 2017

Département actuel : .....

**Motif de la demande d'INEAT :**

- Rapprochement de conjoint  
 Au titre du handicap ou d'une maladie grave  
 Rapprochement de la résidence de l'enfant de moins de 18 ans  
 Au titre d'une situation sociale grave  
 Convenances personnelles

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom patronymique : ..... Date de naissance : .....

NUMEN : .....

Adresse personnelle actuelle : .....

Adresse dans le département de Meurthe-et-Moselle (le cas échéant) : .....

N° téléphone fixe : ..... N° téléphone portable : .....

Adresse électronique Professionnelle : .....@.....

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

Corps et Grade : ..... Titulaire  Stagiaire  Echelon : .....

Ancienneté générale de service au 31/12/2016 : .....

Lieu d'exercice dans le département d'origine : .....

Position administrative actuelle (en activité, congé de maternité, détachement, disponibilité ...) ..... Depuis le .....

Avez-vous participé au mouvement interdépartemental 2017 (permutations informatisées) : oui  non

Barème validé : ..... (joindre votre fiche récapitulative SIAM des éléments du barème validé)

**SITUATION DE FAMILLE**

Célibataire  Marié(e)  PACSE(E)  Concubinage  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

**Conjoint : (en cas de rapprochement de conjoint) :**

M – Mme : .....

Profession : ..... Lieu d'exercice : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

Date de mutation ou d'installation du conjoint en Meurthe-et-Moselle : .....

Durée de séparation : Du .....Au .....

Nombre d'enfants à charge (- de 20 ans) : ..... (joindre photocopie du livret de famille)

Date(s) de naissance des enfants : .....

Fait à : ....., le ..... Signature :