Direction des services départementaux
de l'éducation nationale du DOUBS
Division des personnels
enseignants du 1er degré
Service gestion collective
26 avenue de l'Observatoire
25030 BESANCON Cedex
☎ 03.81.65.48.56 mél : ce.gestco.dsden25@ac-besancon.fr

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DEMANDE D'INEAT
A REMPLIR PAR LES INSTITUTEURS(TRICES) ET LES PROFESSEURS D'ECOLE
EN VUE DE LEUR INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DU DOUBS

NOM D'USAGE (en majuscule) ..... NOM DE FAMILLE .....….

PRENOMS ..... Numéro NUMEN /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Lieu de naissance .....…….. Date de Naissance /_/_/_/_/_/_/

Situation de famille : ❑ Célibataire ❑ Veuf ❑ Divorcé(e) ❑ Concubinage (avec enfant)
❑ Marié(e) ❑ PACS ❑ Séparé(e)

Date de Mariage ou du PACS .....…… (**joindre une photocopie du livret de famille ou du PACS**).

Nombre d'enfants : ..... Dates de naissance des enfants : .....…

Prénoms .....…….

Adhésion à la M.G.E.N. ❑ OUI ❑ NON

Adresse actuelle : N° de téléphone (obligatoire) :

Adresse dans le Doubs : N° de téléphone :

S'il s'agit d'un **RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS** :
Profession du conjoint : .....…….
- pour le conjoint fonctionnaire : joindre une copie de l'arrêté de nomination
- pour le conjoint non fonctionnaire : joindre un certificat de travail précisant la date d'installation dans le DOUBS
Durée de la séparation : .....…… période du .....au .....……...

AVEZ-VOUS PARTICIPE AUX PERMUTATIONS INFORMATISEES : ❑ OUI ❑ NON

A , le
Signature de l'intéressé(e)

A remplir par la DSDEN d'origine : **Exeat accordé / Exeat refusé**

Observation(s) complémentaire(s) :

Certifiée exacte après vérification et correction(s) éventuelle(s).

A , le

L'IA-DASEN,