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'EXEAT
A REMPLIR PAR LES INSTITUTEURS(TRICES) ET LES PROFESSEURS DES ECOLES
EN VUE DE LEUR SORTIE DU DEPARTEMENT DU DOUBS

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

PRENOMS ..... Numéro NUMEN /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Lieu de naissance ..... Date de Naissance /___/___/ /___/___/ /___/___/

Date de Mariage ou du PACS .....

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

(Très Important : joindre la photocopie du livret de famille ou du PACS).

Nombre d'enfants : .....

Prénoms et dates de naissance des enfants :…….....
.....…….
.....…….
.....…….

Adresse actuelle : N° de téléphone (obligatoire) :

Adresse dans le département souhaité : N° de téléphone :

S'il s'agit d'un **RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS** :

Profession du conjoint :.....……..
- pour le conjoint fonctionnaire : joindre une copie du dernier arrêté de nomination.
- pour le conjoint non fonctionnaire : joindre une attestation récente de la résidence professionnelle précisant la date d'installation dans le département sollicité.
- pour le conjoint inscrit à Pôle emploi : joindre une attestation récente d'inscription.

Durée de séparation : .....……. période du .....……au .....……..

Département(s) demandé(s) : …….
…….
…….
…….

(préciser au besoin le département demandé au titre du rapprochement de conjoint)

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

A , le

Signature de l'intéressé(e) :

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