

DEMANDE D'INTÉGRATION RENTRÉE 2013 DANS LE DÉPARTEMENT DE L'YONNE

Motif de la demande :

- Rapprochement de conjoint
 Demande au titre du handicap
 résidence de l'enfant
 médicales ou sociales
 Convenances personnelles

Participation aux permutations nationales

OUI
 NON

Barème obtenu :

Département d'origine :

NOM, Prénom :

NOM de jeune fille :

NUMEN :

Date de Naissance :

Adresse actuelle :

Téléphone fixe :

Portable :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Qualité (Instituteur, Professeur des écoles) :

Position actuelle :

Si disponibilité pour suivre conjoint ou concubin, date du début :

Fonction :

Lieu d'exercice (dans le département d'origine) ;

**Titre de capacité (CAP - Diplômes spécialisés)
et la date d'obtention :**

Si elle est connue,
adresse dans l'Yonne :

Téléphone :

Mél. :

Cadre réservé à la
DSDEN de l'Yonne

Ancienneté générale de service au 01/09/2012 :

Demande de Temps partiel pour 2013/2014 : OUI NON

Quotité souhaitée :

SITUATION DE FAMILLE :

- célibataire vie maritale pacsé (e) divorcé (e)
 marié (e) veuf (e) séparé (e)

● Conjoint, concubin : M - M^{me} - M^{lle} :

○ Profession :

○ Lieu d'exercice

● Nombre d'enfants :

date de naissance de chacun d'eux :