

# DEMANDE D'INTEGRATION RENTREE 2014 DANS LE DEPARTEMENT 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**

<input type="checkbox"/>	OUI
<input type="checkbox"/>	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 de début :

Fonction :

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

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

**Ancienneté générale de service au 01/09/2014 :**

Demande de Temps partiel pour 2014/2015  OUI  NON

Quotité souhaitée :

## SITUATION DE FAMILLE :

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

• Conjoint, concubin : M - Mme - Mlle :

○ Profession :

○ Lieu d'exercice

• Nombre d'enfants :

date de naissance de chacun d'eux :

Cadre réservé à la  
DSDEN de l'Yonne