

# DEMANDE D'INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DE L'YONNE

<b>Motif de la demande :</b>	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint
	<input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant
	<input type="checkbox"/> Demande au titre du handicap
	<input type="checkbox"/> Raisons médicales ou sociales
	<input type="checkbox"/> Convenances personnelles
	<input type="checkbox"/> Autres

<b>Participation aux permutations nationales</b>	<input type="checkbox"/> OUI	Barème obtenu :
	<input type="checkbox"/> NON	

**Département d'origine :**

NOM, Prénom :	Adresse actuelle :	
NOM de jeune fille :		
NUMEN :		
Date de Naissance :		Téléphone fixe :
		Portable :

<b>SITUATION ADMINISTRATIVE</b>	Si elle est connue, adresse dans l'YONNE :
Qualité (Instituteur, Professeur des écoles) :	
Position actuelle :	Téléphone :
Si disponibilité pour suivre conjoint ou concubin, date du début :	e.m. :
Fonction :	
Lieu d'exercice (dans le département d'origine) ;	
<b>Titre de capacité (CAP - Diplômes spécialisés) et la date d'obtention :</b>	
<b>Ancienneté générale de service au 01/09/2012 :</b>	
Demande de Temps partiel pour 2012/2013 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Quotité souhaitée :	

Cadre réservé à l'Inspection Académique de l'Yonne
---

<b>SITUATION DE FAMILLE :</b>
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> pacsé (e) <input type="checkbox"/> divorcé (e)
<input type="checkbox"/> marié (e) <input type="checkbox"/> veuf (e) <input type="checkbox"/> séparé (e)
● Conjoint, concubin : M - Mme - Mlle :
○ Profession :
○ Lieu d'exercice
● Nombre d'enfants :
date de naissance de chacun d'eux :