

**ANNEXE 1**  
**Formulaire de demande d'INEAT (\*)**  
**RENTÉE 2023**  
**A transmettre à la DPEP1 le 05 mai 2023 au plus tard à l'adresse :**  
[mouvement1d@ac-reunion.fr](mailto:mouvement1d@ac-reunion.fr)  
(\*) Les données recueillies dans ce formulaire sont exclusivement utilisées dans le cadre de  
l'instruction la demande en cause

**ÉLÉMENTS PRIS EN COMPTE :**

- Situation de handicap (agent, conjoint, enfant) ou de maladie grave (enfant)  
 Rapprochement de conjoint     Autorité parentale conjointe     CIMM

NOM : ..... Prénom : .....

NOM DE NAISSANCE : .....

DATE DE NAISSANCE :

Adresse : .....

.....

Tél : ..... courriel académique : .....

**SITUATION ADMINISTRATIVE :**

- activité     CLM     CLD     détachement  
 disponibilité     autre : .....
- Avez-vous participé au mouvement interdépartemental ?    OUI     NON

Barème obtenu :

Si autres départements demandés, rang de classement du département de La Réunion :

Êtes-vous titulaire d'une spécialisation (si oui, joindre les justificatifs)

.....

.....

Observations :

.....

.....

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**  
(ne rien inscrire dans cette rubrique)

Echelon :  
Ancienneté :  
Rapprochement de conjoint :  
Enfant(s) à charge :  
Année(s) de séparation :  
Renouvellement du 1<sup>er</sup> vœu :  
Ancienneté en REP/REP+ : TOTAL :

**NB : La présente notice ne doit être complétée que par les enseignants qui souhaitent intégrer le département de La Réunion.**