

**DEMANDE D'INTÉGRATION DANS LE DÉPARTEMENT DE LA DRÔME**

**Motif de la demande :**

- Rapprochement de conjoint**
- Rapprochement de la résidence de l'enfant**
- Demande au titre du handicap**
- Raisons médicales ou sociales**
- Autres**

**Participation aux permutations nationales**

- OUI**
- NON**

**Barème obtenu \*:**

**\*Joindre votre fiche récapitulative SIAM des éléments du barème validé pour le mouvement interdépartemental 2016**

**Département d'origine :** ..... **N° du département d'origine :** .....

NOM D'USAGE, Prénom : .....

NOM DE FAMILLE (patronymique) : .....

Date de naissance : ..... NUMEN : .....

Adresse actuelle : .....

Adresse dans la Drôme (le cas échéant) : .....

N° de téléphone fixe : ..... N° de portable : .....

Courrier électronique : .....

**Département(s) sollicité(s) (y compris la Drôme) :**

1..... 4.....

2..... 5.....

3..... 6.....

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

Qualité (Instituteur, Professeur des écoles) : .....

Position actuelle : .....

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

Fonction :

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

Demande de Temps Partiel pour 2016/2017  OUI  NON

Quotité souhaitée :

**SITUATION DE FAMILLE :**

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

• Conjoint, concubin : M – Mme :

\* Profession : ..... \* Lieu d'exercice : .....

• Nombre d'enfants :

date de naissance de chacun d'eux :

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES PIÈCES JUSTIFICATIVES**