

<p>Corps / Grade</p> <p>(cocher la case correspondant à votre situation) :</p> <p><input type="checkbox"/> Instituteur</p> <p><input type="checkbox"/> Professeur des écoles de classe normale</p> <p><input type="checkbox"/> Professeur des écoles hors classe</p> <p><input type="checkbox"/> Professeur des écoles de classe exceptionnelle</p>	<p>Echelon : Echelon acquis au 31/08/2023 : <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Echelon acquis au 01/09/2023 : <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p><u>Si vous avez changé d'échelon au 01/09, merci de sélectionner la raison de ce changement :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Changement suite à un classement initial ou reclassement suite à un changement de corps / grade</p> <p><input type="checkbox"/> Changement suite à une promotion d'échelon</p>
<p><u>Participation aux opérations de mobilité lors d'années antérieures :</u></p> <p>➤ Avez-vous déjà sollicité le PDD lors de précédentes permutations informatisées ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p style="padding-left: 40px;">Si oui : Nombre de demandes antérieures * pour le PDD :</p> <p style="padding-left: 80px;">Au titre de quelle(s) rentrée(s) ? :</p> <p style="padding-left: 40px;">* Hors la présente demande.</p> <p>➤ Avez-vous déjà sollicité une demande d'INEAT pour le PDD ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p style="padding-left: 40px;">Si oui, au titre de quelle(s) rentrée(s) ? :</p>	

En fonction de votre situation vous devez compléter l'une ou l'autre des deux rubriques ci-dessous :

<p>Situation 1 : Vous avez participé à la phase informatisée rentrée 2024 sans obtenir de mutation. Si les motifs de votre demande sont inchangés, il convient d'indiquer votre barème validé lors de la phase informatisée.</p> <p><input type="checkbox"/> OUI - Motif(s) identique(s) - Barème <u>validé</u> lors de cette phase 2024 :</p>													
<p>Situation 2 (deux cas) :</p> <p>1/ Vous avez participé à la phase informatisée rentrée 2024 sans obtenir de mutation et vous avez de nouveaux motifs à faire valoir (mutation du conjoint très récente,...)</p> <p>2/ Vous n'avez pas participé à la phase informatisée : il convient de renseigner les éléments ci-dessous.</p> <p><input type="checkbox"/> OUI mais éléments/motifs nouveaux <input type="checkbox"/> NON (pas de participation à la phase informatisée)</p> <p>Motif(s) de la demande au titre de la phase complémentaire (exeat-ineat) 2024 :</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe</p> <p><input type="checkbox"/> Handicap <input type="checkbox"/> Convenances personnelles <input type="checkbox"/> CIMM</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (parent isolé, situation médicale ou sociale, etc) précisez :</p>													
<p>Pour toutes les rubriques qui vous concernent, joindre systématiquement les justificatifs afférents (cf. tableau en page 4)</p> <p>❖ Demande au titre du rapprochement de conjoint ou de l'autorité parentale conjointe :</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint (situation appréciée au 31/08/2024)</p> <p><input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe (Garde partagée / Résidence alternée / Droit de visite et d'hébergement)</p> <p>Nombre d'enfant(s) à charge : <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> (uniquement les enfant(s) âgé(s) de moins de 18 ans au 31 août 2024)</p>													
<p>Année(s) scolaire(s) de séparation au 31 août 2024 :</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">½ Année</td> <td style="padding: 2px;">2 Années ½</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1 Année</td> <td style="padding: 2px;">3 Années</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1 Année ½</td> <td style="padding: 2px;">3 Années ½</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 Années</td> <td style="padding: 2px;">4 Années et +</td> <td></td> </tr> </table>		½ Année	2 Années ½		1 Année	3 Années		1 Année ½	3 Années ½		2 Années	4 Années et +	
½ Année	2 Années ½												
1 Année	3 Années												
1 Année ½	3 Années ½												
2 Années	4 Années et +												

❖ **Demande au titre du handicap :**

de l'intéressé(e) du conjoint d'un enfant à charge

Une bonification de 100 points est accordée aux agents justifiant d'une RQTH en cours de validité.

Par ailleurs, une bonification de 800 points peut être accordée en raison du handicap de l'agent, de son conjoint ou de la situation médicale grave de son enfant de **moins de 20 ans au plus tard le 31/08/2024** (handicap ou pathologie de gravité exceptionnelle). Comme pour la phase initiale, les demandes formulées au titre du handicap tendent à faciliter la mobilité des personnels en situation de handicap afin de leur permettre d'améliorer leurs conditions de vie et/ou de soins.

Reconnaissance du handicap :

RQTH de l'enseignant RQTH du conjoint
 Autres cas prévus par la loi du 11 février 2005 à préciser :

Ou prise en compte de la situation d'un enfant de moins de 20 ans en situation de handicap ou ayant une pathologie de gravité exceptionnelle :

enfant de moins de 20 ans (au 31/08/2024) pris en charge par la MDPH au titre du handicap
 enfant de moins de 20 ans (au 31/08/2024) malade non connu de la MDPH

❖ **Demande au titre du centre des intérêts matériels et moraux (CIMM) :**

Une bonification de 600 points est accordée aux agents justifiant de leur CIMM dans un des cinq départements d'outre-mer suivants : Guadeloupe, Guyane, La Réunion, Martinique, Mayotte.

Département d'Outre-Mer pour lequel le centre des intérêts matériels et moraux est sollicité :

Il appartient au candidat, le cas échéant, de compléter le formulaire CIMM dédié et de l'adresser, avec les pièces justificatives afférentes, à sa DSDEN dans les délais fixés.

❖ **Autres motifs** (convenances personnelles, parent isolé, situation médicale ou sociale, etc), à préciser :

Je soussigné(e), après avoir pris connaissance des lignes directrices de gestion ministérielles relatives à la mobilité des personnels ainsi que de la note de service annuelle relative au mouvement des personnels enseignants du premier degré, m'engage à rejoindre tout poste vacant, dans le département obtenu lors de la phase complémentaire du mouvement interdépartemental 2024.

Fait à

Le

Signature :

NOM – PRENOM :

Pièces justificatives à fournir avec le présent formulaire : (*)

Quel que soit le motif : Lettre exposant précisément les motifs de la demande d'exeat.

Motif de la demande	Pièces attendues	Motif de la demande	Pièces attendues
Rapprochement de conjoint	<input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille Ou <input type="checkbox"/> Certificat de vie maritale Ou <input type="checkbox"/> Copie du PACS	Autorité parentale conjointe	<input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille Ou <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance de l'enfant / des enfants
	<input type="checkbox"/> Document fiscal attestant de la prise en charge fiscale de l'enfant / des enfants		<input type="checkbox"/> Document fiscal attestant de la prise en charge fiscale de l'enfant / des enfants
	<input type="checkbox"/> Attestation professionnelle du conjoint mentionnant la date d'embauche dans le Puy-de-Dôme Ou <input type="checkbox"/> Attestation récente d'inscription auprès de pôle emploi dans le Puy-de-Dôme		<input type="checkbox"/> Attestation professionnelle du conjoint mentionnant la date d'embauche dans le Puy-de-Dôme Ou <input type="checkbox"/> Attestation récente d'inscription auprès de pôle emploi dans le Puy-de-Dôme
Parent isolé	<input type="checkbox"/> Photocopie du livret de famille Ou <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance		<input type="checkbox"/> Décision de justice précisant les modalités de la garde de l'enfant
	<input type="checkbox"/> Pièce officielle attestant de l'autorité parentale unique		<input type="checkbox"/> Pièce attestant de la domiciliation de l'enfant
	<input type="checkbox"/> Document(s) justifiant la garde d'enfant(s) à charge et attestant que la mutation améliorera les conditions de vie de l'enfant (proximité de la famille, facilité de garde,...)	<input type="checkbox"/> Décision(s) de justice et justificatif(s) définissant les modalités d'exercice du droit de visite et d'organisation de l'hébergement	
Handicap	<input type="checkbox"/> Document RQTH en cours de validité à la date limite de réception des pièces justificatives	<input type="checkbox"/> Pièce justifiant de l'adresse de l'autre parent détenteur de l'autorité parentale conjointe	
Situation médicale et/ou sociale	<input type="checkbox"/> Avis d'un médecin du travail ou d'une assistante sociale des services académiques du département d'origine ou du département sollicité	Tous motifs	<input type="checkbox"/> Toute pièce complémentaire utile à l'instruction de la demande

(*) Cocher les cases correspondantes, en fonction du motif de la demande