





FICHE À RENVOYER À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE NON SYNDIQUÉ(E)S, MERCI DE JOINDRE 2 TIMBRES

| MOUVEMENT INTERACADÉMIQUE 2017 | | IMPORTANT Académie d'exercice 2016-2017 | | |
|--|--|--|--|--|
| Discipline : | Option postulée : | (ou de gestion pour les réintégrations) | | |
| NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES) | Constituted Services and Constituted Services | Sexe H ou F | Date de naissance | |
| Prénoms :Nom de naissance : | | | | |
| Adresse personnelle : | | | | |
| Code postal Code | ommune : | | | |
| N° de téléphone fixe | | | | |
| N° de téléphone mobile En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir par SMS leur résultat, service mis en place par le SNES et le SNEP. | | | | |
| O Vous formulez des demandes de m | e du handicap (nous faire parvenir le double de vo utation en mouvement spécifique. Précisez : TES DES DEMANDES POUR DES PO DUVEMENTS, NOUS ENVOYER LA FI | STES SPÉCI | | |
| Situation administrative a (remplissez et cochez les cadres avec | | | re (contractuel, MA) | |
| Catégorie (entourez la vôtre) Agrégé(e) | Certifié(e) P. EPS PLP A.E. | C.E. C | CPE CO-PSY DCIO | |
| Vous êtes titulaire { affecté à titre définitif affecté à titre provisoire ou en établissement en en etablissement en etablissement en etablissement en en etablissement en | | | | |
| Date de nomination sur ce poste : | | | poste : | |
| Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : Solution (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : Solution (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : enseignement, éducation, orientation | | | | |
| Établissement rattachement : Établissement d'exercice (si différe | une réintégration | Dép.: | | |
| ○ Vous avez été touché par une mesure de carte scolaire Vous êtes en détachement affecté dans une COM | | | | |
| Année : Ancien poste : | | avant départ : | | |
| Date d'affectation dans ce poste : | S Vous êtes en die | sponibilité (complé | eter le 1) Date de début : | |
| Type de demande : Rapp | (parent isolé, aut Itanée entre conjoints Simultanée de r | orité parentale co non-conjoints ; NO | esidence de l'enfant njointe ou hébergement alterné) DM et discipline de la personne | |
| NOM du (de la) conjoint(e) : Département de travail du (de la) conjo | Profession et/ou int(e) : Depuis le : Lieu de s) de séparation : Nombre d'enfa | discipline : résidence personi | nelle: | |
| N° de carte syndicale Date remise cotisation | J'accepte de fournir au SNES*/SNUEP*/SNEP* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES*/SNUEP*/SNEP* de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à | | | |
| Nom(s) figurant sur la carte | reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et rév le droit d'accès en m'adressant au SNES*, 46, avenue Rondeaux, 75020 Paris / SNUEP-FSU*, 38, rue Eugè | ocable par moi-mên d'Ivry, 75647 Pari | ne dans les mêmes conditions que s s Cedex 13 / SNEP* , 76, rue des | |

OBLIGATOIREMENT

JOINDRE À CETTE FICHE SYNDICALE UNE PHOTOCOPIE DE TOUTES LES PAGES DU DOCUMENT DE « CONFIRMATION DE DEMANDE DE MUTATION » AINSI QUE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES POUR QUE NOUS PUISSIONS TRAITER VOTRE DOSSIER

| | Important : calculez vous-même votre barème | |
|---|---|--|
| Éléments communs du barème | Échelon acquis au 31/08/2016 Classe normale : échelon × 7 (minimum : 21 pts) Hors-classe : échelon × 7 + 49 pts (agrégé HC 6° échelon depuis 2 ans et + : forfait 98 pts) | |
| Éléments du b | Classe except.: échelon | |
| Bonifications liées à la situation individuelle ou administrative | Affectation dans un établissement classé REP+ ou relevant de la politique de la ville : 5 ans et plus : 320 pts Affectation ou pas en Éducation prioritaire mais établissement précédemment APV 1 an : 60 pts ; 2 ans : 120 pts ; 3 ans : 180 pts ; 4 ans : 240 pts ; 5 ans ou 6 ans : 300 pts ; 7 ans : 350 pts ; 8 ans et plus : 400 pts Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP | |
| Bonifications liées à la situation familiale | Rapprochement de conjoints : 150,2 pts forfaitaires Enfant(s) à charge : nombrex 100 pts Année(s) de séparation : titulaire en activité : | |
| Priorités | Vœu unique Corse \begin{cases} \begin{cases} \text{1"} demande & Stagiaire (en Corse) ex-contractuel \\ \text{2"} demande & enseignant 2" degré, CPE et CO-Psy, \\ \text{3"} demande & ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP ou AED \\ \text{DOM y compris Mayotte}: \text{CIMM} \\ \text{Travailleur handicapé} \text{Réintégration} \text{Ex-fonctionnaire} | |