



FICHE À RENVOYER À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE

NON SYNDIQUÉ(E)S, MERCI DE JOINDRE 2 TIMBRES

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2016

IMPORTANT
Académie d'exercice à la rentrée 2016

Discipline : **Option postulée :**

NOM(S) figurant sur
le bulletin de salaire
(en CAPITALES)

Sexe
H ou F

Date de naissance

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Prénoms : Nom de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 Commune :

N° de téléphone personnel

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Mél. :

N° de téléphone portable

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir par SMS leur résultat, service mis en place par le SNES et le SNEP.

Vous avez déposé un dossier « handicap » (Nous faire parvenir le double de votre demande)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques ? Oui Non

Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) :

Situation administrative actuelle : – Titulaire – Stagiaire : si ex-titulaire
(remplissez et cochez les cadres avec précision) si ex-non-titulaire (contractuel, MA...)
exerçant : en formation continue dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez la vôtre)

| | | | | | | | | |
|-----------|-------------|--------|-----|------|------|-----|--------|------|
| Agrégé(e) | Certifié(e) | P. EPS | PLP | A.E. | C.E. | CPE | CO-PSY | DCIO |
|-----------|-------------|--------|-----|------|------|-----|--------|------|

Cochez le n° (1 à 6) correspondant à votre situation :

1 Vous êtes **titulaire** { affecté à titre définitif
affecté à titre provisoire
en établissement en zone de remplacement
Date de nomination sur ce poste :

2 Vous êtes **stagiaire 2015-2016 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation :
Date d'affectation dans l'ancien poste :

3 Vous êtes **stagiaire 2015-2016 ex-fonctionnaire hors E.N.** (enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation : Dép. :

4 Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement interagadémique.** Dép. du poste avant départ :

5 Vous demandez votre **réintégration lors de la phase intra-académique.** Vous êtes :
 en disponibilité (compléter le **1.**) Date de début :
 ATER { Date du détachement :
Dépt du poste avant départ :

6 Vous êtes en **congé parental** (compléter le **1.**)
Date de début :

Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) :
.....

| |
|---|
| T |
| Z |
| R |

 Établissement d'exercice :

| |
|---|
| T |
| Z |
| R |

 Établissement rattachement :

Vous avez été ou êtes **victime d'une mesure de carte scolaire**

Année : Ancien poste :

Date d'affectation dans ce poste :

Type de demande : Rapprochement de conjoints } Remplir le cadre ci-dessous Au titre du rapprochement de la résidence de l'enfant (parent isolé, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)
 Simultanée entre conjoints Simultanée de non-conjoints ; NOM et discipline de la personne concernée :

Vous êtes : marié pacsé concubin avec enfant(s) Date de mariage / PACS :

NOM du conjoint : Profession et/ou discipline :

Département de travail du (de la) conjoint(e) : Depuis le : Lieu de résidence personnelle :

Au 1/09/2016 Nb d'années de séparation : RRE : nb d'enfants de moins de 18 ans : RC : nb d'enfants de moins de 20 ans :

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNUEP et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNUEP de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière aux-quelles 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 reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoqueable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNUEP*, 38, rue Eugène-Oudiné, 75013 Paris ou à ma section académique.

Date : Signature :

*Rayer les mentions inutiles

TRÈS IMPORTANT

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

| Barème intra-académique | | Ne rien inscrire |
|---|---|------------------|
| Partie commune du barème | <p>Échelon acquis au 30/08/2015 ou par reclassement au 1/09/2015</p> <p>Classe normale : échelon</p> <p>Hors-classe : échelon</p> <p>Classe except. : échelon</p> <p>Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2016 :</p> | |
| Partie liée à la situation individuelle ou administrative | <p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé REP+ ou relevant de la politique de la ville :</p> <p> <input type="radio"/> 5 ans et plus</p> <p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement précédemment APV</p> <p> <input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans</p> <p> <input type="radio"/> 5 ou 6 ans <input type="radio"/> 7 ans <input type="radio"/> 8 ans et plus</p> <p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé REP+ ou relevant de la politique de la ville qui précédemment n'était pas APV</p> <p> <input type="radio"/> 5 ans et plus</p> <p><input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP :</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2nd degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, ex-MI-SE ou AED reçu à un concours CPE) ayant bénéficié des 100 pts à l'inter :</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire 2015-2016 ou 2014-2015 ou 2013-2014</p> <p> • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/></p> <p><input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR</p> <p><input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée »</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas, précisez :</p> <p>.....</p> | |
| Bonifications liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées) | <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints</p> <p style="margin-left: 200px;">} • Nombre d'enfant(s) à charge :</p> <p style="margin-left: 200px;">} • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2016 :</p> | |
| Priorités | <p>1^{re} demande après reconversion <input type="radio"/> Dossier handicap <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/></p> | |