# 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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Courriel : .....

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 : .....

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

TZR Établissement d'exercice : .....
Établissement rattachement : .....

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

Année : ..... Ancien poste : .....

Date d'affectation dans 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 interacadémique.** 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 : .....

**Type de demande :** ◯ Rapprochement de conjoints / ◯ Simultanée entre 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 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 **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 reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au **SNES***, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / **SNEP***, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **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 | Échelon acquis au 30/08/2015 ou par reclassement au 1/09/2015 — Classe normale : ____ échelon ____ | ____ |
| | Hors-classe : ____ échelon ____ | ____ |
| | Classe except. : ____ échelon ____ | ____ |
| | Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2016 : ____ | ____ |
| Partie liée à la situation individuelle ou administrative | ☐ *Affectation dans un établissement classé* **REP+** *ou relevant de la politique de la ville :* | |
| | ◯ 5 ans et plus ____ | ____ |
| | ☐ Affectation ou pas en **Éducation prioritaire** mais établissement précédemment **APV** | |
| | ◯ 1 an ◯ 2 ans ◯ 3 ans ◯ 4 ans | |
| | ◯ 5 ou 6 ans ◯ 7 ans ◯ 8 ans et plus ____ | ____ |
| | ☐ Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : ____ | ____ |
| | ☐ Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2nd degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, | ____ |
| | ex-EAP ou ex-AED reçu à un concours CPE) ayant bénéficié des 100 pts ou plus à l'inter : ____ | ____ |
| | ☐ Stagiaire 2015-2016 ou 2014-2015 ou 2013-2014 | |
| | • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI ◯ NON ◯ ____ | ____ |
| | ☐ Stabilisation des TZR ____ | ____ |
| | ☐ Agrégé sur vœux « Lycée » ____ | ____ |
| | ☐ Autres cas, précisez : ____ | ____ |
| | ____ | ____ |
| Bonifications liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées) | ☐ Rapprochement de conjoints ____ } • Nombre d'enfant(s) à charge : ____ | ____ |
| | | ____ |
| | ☐ Mutation simultanée de conjoints ____ } • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2016 : ____ | ____ |
| | | ____ |
| | ☐ Rapprochement de la résidence de l'enfant ____ } | ____ |
| | ☐ Mutation simultanée de non-conjoints ____ | ____ |
| Priorités | Dossier handicap ◯ Reconnaissance travailleur handicapé : OUI ◯ NON ◯ | |
| | 1re demande après reconversion ◯ Ex-fonctionnaire ◯ Réintégration ◯ | ____ |
| | Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : ____ | ____ |
| | ____ | ____ |