

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 F

Date de naissance

Prénoms : Nom de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune :

N° de téléphone personnel : Mél :

N° de téléphone portable :

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 ou sur poste Rep+ Oui Non

Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) :

Situation administrative actuelle

Titulaire exerçant : Catégorie : Agrégé(e) PLP CPE
 Stagiaire : Si ex-titulaire : en formation continue
 Si ex-non-titulaire (contractuel, MA...) : dans l'enseignement supérieur Certifié(e) A.E CO-PSY
 P.EPS C.E DCIO

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

① Vous êtes **titulaire** :
 en établissement
 en zone de remplacement
 Affecté à titre provisoire
 définitif
 Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom+commune) :
 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 :
 Département :

④ Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement intra-académique**. Département du poste avant départ :
 ⑤ Vous êtes en **congé parental** (compléter le 1.)
 Date de début :

⑥ Vous demandez votre réintégration lors de la phase intra-académique. Vous êtes : En disponibilité (compléter le 1.)
 Date de début : ATER : Date du détachement :
 Département du poste avant départ :

Type de demande :

- Rapprochement de conjoints (remplir le cadre ci-dessous)
- Au titre de la résidence de l'enfant (APU, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)
- Mutation simultanée de conjoints (remplir le cadre ci-dessous)
- Mutation simultanée de non-conjoints

Vous êtes : Marié Pacsé Concubin avec enfant(s) Date de mariage / PACS :

Nom du conjoint : Profession :

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

Au **01/09/2016** 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 révoquant 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*, 104, rue Romain-Rolland, 93260 Les Lilas 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

Partie commune du barème	Barème intra-académique	Ne rien inscrire
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<p>Échelon acquis au 31/08/2015 ou par reclassement au 01/09/2015</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> <p><input type="radio"/> Affectation dans un établissement classé REP+ ou relevant de la politique de la ville : <input type="radio"/> Nombre d'années</p> <p><input type="radio"/> Affectation ou pas en Éducation prioritaire mais 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="radio"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP :</p> <p><input type="radio"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2nd degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, ex-MI-SE ou ADE reçu à un concours CPE) ayant bénéficié des 100 pts à l'inter :</p> <p><input type="radio"/> Stagiaire 2015-2016 ou 2014-2015 ou 2013-2014 ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> Stabilisation des TZR</p> <p><input type="radio"/> Agrégé sur vœux «Lycée»</p> <p><input type="radio"/> Autre cas, précisez :</p>	
Bonification liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées)	<p><input type="radio"/> Rapprochement de conjoints</p> <p><input type="radio"/> Mutation simultanée de conjoints</p> <p><input type="radio"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant</p> <p><input type="radio"/> Mutation simultanée de non-conjoints</p>	<p>Nombre d'enfant(s) à charge :</p> <p>Nombre d'année(s) de séparation au 01/09/2016 :</p>
Priorités	<p><input type="radio"/> 1^{ère} demande après reconversion</p> <p><input type="radio"/> Dossier handicap</p> <p><input type="radio"/> Ex-fonctionnaire</p> <p><input type="radio"/> Réintégration</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>