

Mouvement intra-académique 2017		Important Académie d'exercice à la rentrée 2017	
Discipline : <input type="text"/>	Option postulée : <input type="text"/>	_____	
NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES) <input type="text"/>		Sexe H <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	Date de naissance <input type="text"/>

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) :

Êtes-vous volontaire pour enseigner en établissement REP+ ? Oui Non

Situation administrative actuelle

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

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

① Vous êtes titulaire : en établissement <input type="radio"/> en zone de remplacement <input type="radio"/> Affecté à titre provisoire <input type="radio"/> définitif <input type="radio"/>	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 2016-2017 ex-fonctionnaire E.N. (enseignement, éducation, orientation) Ancienne affectation : Date d'affectation dans l'ancien poste :	③ Vous êtes stagiaire 2016-2017 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 : <input type="radio"/> En disponibilité (compléter le 1.) Date de début :	<input type="radio"/> 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
 Mutation simultanée de non-conjoints (remplir le cadre ci-dessous)

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 01/09/2017 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 révoquable 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 :
--	--

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 31/08/2016 ou par reclassement au 01/09/2016	
	Classe normale : échelon : .....	.....
	Hors-classe : échelon : .....	.....
	Classe except. : échelon : .....	.....
	Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2017 : .....	.....
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<input type="radio"/> Affectation dans un établissement relevant de l'éducation prioritaire <input type="radio"/> Date d'affectation : .....	.....
	<input type="radio"/> Classement de l'établissement au 01/09/2014 <input type="radio"/> Rep+ <input type="radio"/> Rep <input type="radio"/> APV	.....
	<input type="radio"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : .....	.....
	<input type="radio"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2 nd degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, ex-MI-SE, AED ou EAP ayant bénéficié des 100 pts à l'inter : .....	.....
	<input type="radio"/> Stagiaire 2016-2017 ou 2015-2016 ou 2014-2015 ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>
	<input type="radio"/> Stabilisation des TZR .....	.....
	<input type="radio"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....	.....
	<input type="radio"/> Autre cas, précisez : .....	.....
Bonification liées à la situation familiale (RC, PRR, mutations simultanées)	<input type="radio"/> Rapprochement de conjoints	Nombre d'enfant(s) à charge : Nombre d'année(s) de séparation au 01/09/2017 :
	<input type="radio"/> Mutation simultanée de conjoints	
	<input type="radio"/> Mutation simultanée de non-conjoints	
	<input type="radio"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant	
Priorités	<input type="radio"/> 1 ^{ère} demande après reconversion	.....
	<input type="radio"/> Dossier handicap	.....
	<input type="radio"/> Ex-fonctionnaire	.....
	<input type="radio"/> Réintégration	.....