

## MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2017

### IMPORTANT

Académie d'exercice à la rentrée 2017

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

Catégorie (entourez la vôtre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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 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 : ..... 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 : .....

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

**T** Établissement d'exercice : .....

**Z** Établissement rattachement : .....

**R** .....

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 1/09/2017** 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 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\*, 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 30/08/2016      Classe normale : ..... échelon .....	.....
	ou par reclassement au 1/09/2016      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="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé <b>REP+</b> ou relevant de la politique de la ville : <input type="radio"/> 5 ans et plus .....	.....
	<input type="checkbox"/> Affectation ou pas en <b>Éducation prioritaire</b> mais établissement précédemment <b>APV</b> <input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans <input type="radio"/> 5 ou 6 ans <input type="radio"/> 7 ans <input type="radio"/> 8 ans et plus .....	.....
	<input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : .....	.....
	<input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2 <sup>nd</sup> 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 : .....	.....
	<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Stabilisation des TZR .....	.....
	<input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....	.....
Bonifications liées à la situation familiale (FC, RRE, mutations simultanées)	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints .....	} • Nombre d'enfant(s) à charge : ..... • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2017 : .....
	<input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints .....	
	<input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant .....	
	<input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints .....	
Priorités	Dossier handicap <input type="radio"/> Reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>	.....
	1 <sup>re</sup> demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/>	.....
	Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : .....	.....