

DISCIPLINE

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 : N° de carte syndicale (pour les syndiqués) :

Vous avez déposé un dossier de priorité médicale (Nous faire parvenir le double de votre courrier de demande – sans les pièces médicales)

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 d'un autre corps (PE, PLP...)

(remplissez et cochez les cadres avec précision) - si ex-non-titulaire (contractuel, AED...)

exerçant : en formation continue dans l'enseignement supérieur

Catégorie :

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 d'affectation actuelle (nom + commune) ou ZR

Si vous êtes TZR :

Établissement d'exercice

Établissement de 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 2022-2023 ex-fonctionnaire E.N. (enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation :

Date d'affectation dans l'ancien poste :

③ Vous êtes stagiaire 2022-2023 ex-fonctionnaire hors E.N. (enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation Dpt :

④ Vous avez obtenu votre réintégration lors du mouvement interacadémique. Dépt 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 :

Demande liée à la situation familiale : Rapprochement de conjoint Mutation simultanée entre conjoints : Nom et discipline de la personne concernée
 Autorité parentale conjointe Mutation imultanée de non-conjoints : Nom et discipline de la personne concernée
 Parent isolé

Vous êtes : marié-e pacsé-e concubin-e

Profession et/ou discipline du conjoint : Date du mariage / PACS :

Département de travail du conjoint : Depuis le Lieu de résidence personnelle

Nombre d'enfant(s) de moins de 18 ans au 31/08/2023 :

TRÈS IMPORTANT

Envoyez au plus vite cette fiche au SNES-FSU Strasbourg. N'oubliez pas, après la fermeture du serveur, d'envoyer aussi une copie de l'intégralité de la « confirmation de demande de mutation » ainsi que toutes les pièces justificatives pour que nous puissions vous conseiller et vous accompagner dans votre demande.

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	<input type="checkbox"/> Échelon acquis au 31/08/2022 ou par reclassement au 1/09/2022 <input type="radio"/> Classe normale - Echelon <input type="text"/> <input type="radio"/> Hors-classe - Echelon <input type="text"/> <input type="radio"/> Classe exceptionnelle – Echelon <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2023 : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nombre d'années en tant que TZR au 31/08/2023 : <input type="text"/>	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<input type="checkbox"/> Affectation dans le même établissement classé REP, REP+ ou relevant de la politique de la ville : Nombre d'années <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Stagiaire 2022-2023 <input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR sur vœux GEO <input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » <input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : <input type="text"/>	
Bonifications liées à la situation familiale	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> Parent isolé <input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints <input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> } Nombre d'enfant(s) à charge <input type="text"/> </div>	
Priorités	<input type="checkbox"/> Demande de priorité médicale RQTH (agent, conjoint, enfant à charge): OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> 1 ^{ère} demande après reconversion <input type="checkbox"/> Ex-fonctionnaire <input type="checkbox"/> Réintégration <input type="checkbox"/> Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment + commune <input type="text"/>	

IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

En signant, j'accepte de fournir au SNES-FSU, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir la charte RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html. Je mandate le représentant désigné par ce Syndicat national de la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. Cette autorisation et ce mandat sont révocables par moi-même en m'adressant au **SNES-FSU**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique, 13A Bd Wilson, 67 000 Strasbourg.

Date : Signature :