

**MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2018**

**IMPORTANT**

Académie d'exercice à la rentrée 2018

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...)  exerçant : en formation continue  dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez la vôtre)

Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	PSY-ÉN
-----------	-------------	--------	-----	------	------	-----	--------

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 2017-2018 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation) Ancienne affectation : ..... Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

**3** Vous êtes **stagiaire 2017-2018 ex-fonctionnaire hors E.N.** (enseignement, éducation, orientation) Ancienne affectation : ..... Dépt : .....

**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 : .....

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

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

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 conjoint  Simultanée entre conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....  Autorité parentale conjointe  Parent isolé  Simultanée de non-conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....

Vous êtes : marié(e)  pacsé(e)  concubin(e) avec enfant(s)  Date du mariage / PACS : .....

NOM du (de la) conjoint(e) : ..... Profession et/ou discipline : .....

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

**RC : au 01/09/2018** Nombre d'année(s) de séparation : ..... Nombre d'enfant(s) ouvrant droit à bonification : .....

Disponibilité pour suivre conjoint ou congé parental : OUI  NON

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	<p>Échelon acquis au 31/08/2017      Classe normale : ..... échelon .....</p> <p>ou par reclassement au 1/09/2017      Hors-classe : ..... échelon .....</p> <p>(indiquer l'échelon de reclassement suite à l'application de PPCR)      Classe except. : ..... échelon .....</p> <p>Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2018 : .....</p>	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé <b>REP, REP+</b> ou relevant de la politique de la ville :  <input type="radio"/> 5 ans et plus .....</p> <p><input type="checkbox"/> Affectation ou pas en <b>Éducation prioritaire</b> mais lycée précédemment <b>APV</b>, ancienneté de poste au 31/08/2015 :  <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 .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 1<sup>er</sup> ou 2<sup>nd</sup> degré, CPE, COP ou psychologue scolaire, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP, ex-AED et ex-AESH, ex-contractuel en CFA) ayant bénéficié des 100 pts ou plus à l'inter : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire 2017-2018 ou 2016-2017 ou 2015-2016          • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR .....</p> <p><input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : .....</p>	
Bonifications liées à la situation familiale (RC, APC, PI, mutations simultanées)	<p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints .....</p> <p><input type="checkbox"/> Parent isolé .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints .....</p> <p>• Nombre d'enfant(s) à charge : .....</p> <p>• Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2018 : .....</p>	
Priorités	<p>Dossier handicap <input type="radio"/> Reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/></p> <p>1<sup>re</sup> demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/></p> <p>Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : .....</p>	