# FICHE INDIVIDUELLE DE SUIVI ET DE MANDATEMENT À RENVOYER À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE

## MOUVEMENT INTERACADÉMIQUE DES PEGC 2020

**Section :**

**IMPORTANT**
**Académie d'exercice 2019-2020**
(ou de gestion pour les réintégrations)
.....

| 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 : .....

◯ Vous avez déposé un dossier au titre du handicap (nous faire parvenir copie de votre dossier)

**Situation administrative actuelle :** ❒ En poste ❒ En congé
(remplissez et cochez les cadres avec précision) ❒ Autre (préciser) .....

**Situation familiale**

Si demande en rapprochement de conjoint, autorité parentale conjointe ou demande simultanée entre conjoints :

Vous êtes : ☐ marié ☐ pacsé ☐ concubin avec enfant(s) Profession et/ou discipline du conjoint : .....

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

Date du mariage / PACS : ..... Nb d'années de séparation au 01/9/20 : ..... Nb d'enfants de moins de 18 ans au 1/9/20 : .....

En cas de demande simultanée de non-conjoints, NOM et discipline de la personne concernée : .....

**Vœux formulés sur la demande officielle**

| **Vœux en clair** *(pas de code)* | **Total barème** | **Vœux en clair** *(pas de code)* | **Total barème** |
|---|---|---|---|
| 1. ..... | ..... | 4. ..... | ..... |
| 2. ..... | ..... | 5. ..... | ..... |
| 3. ..... | ..... | | |

**PENSEZ À JOINDRE À VOTRE FICHE SYNDICALE, LES PHOTOCOPIES DE LA CONFIRMATION DE VOTRE DEMANDE ET DES PIÈCES JUSTIFICATIVES**

| **Barème interacadémique** | | **Important :** calculez vous-même votre barème |
|---|---|---|
| **Éléments communs du barème** | Échelon acquis au 01/9/19 — Classe normale : ..... échelon × 7 points ..... | ..... |
| | Hors-classe : ..... échelon × 7 points + 49 pts ..... | ..... |
| | Classe except. : ..... échelon × 7 points + 77 pts ..... | ..... |
| | Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/20 : ..... années × 20 pts ..... | ..... |
| | Bonification de 50 pts par tranche de 4 ans de stabilité poste | |
| **Vœu préférentiel** | ❒ Vœu préférentiel : (nombre de demandes successives : – 1) × 20 pts (plafonné à 100 pts hors clause de sauvegarde) ..... | ..... |
| **Bonifications liées à la situation familiale ou administrative** | ❒ Rapprochement de conjoints y compris autorité parentale conjointe (150,2 pts) ou mutation simultannée de conjoints (80 pts) : ..... | ..... |
| | ❒ Nombre d'enfants à charge (100 points par enfant) : ..... | ..... |
| | ❒ Nombre d'années de séparation au 01/09/20 (1 an : 190 pts ; 2 ans : 325 pts ; 3 ans : 475 pts ; 4 ans et plus : 600 pts) : ..... | ..... |
| | ❒ Situation de parent isolé (150 pts) : ..... | ..... |
| | ❒ Affectation REP+ ou établissement relevant de la politique de la ville (5 ans : 400 pts) ou REP (5 ans : 200 pts) ..... | ..... |

N° de carte syndicale
.....

Date remise cotisation
.....

Nom(s) figurant sur la carte
.....

**IMPORTANT : autorisation CNIL et mandatement**

En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU dont je relève, 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 nos chartes RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html, pour le SNEP-FSU : www.snepfsu.net/central/edito/CharteRGPD.php. 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 / **SNEP**, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **SNUIPP**, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :