



FICHE DE SUIVI MOUVEMENT

à compléter et à envoyer au **SE-UNSA** 16 rue de la Comédie 02100 ST QUENTIN

ou par mel : 02@se-unsa.org

NOM : _____ PRENOM : _____

ADHERENT AU SE-UNSA : OUI NON

POSTE OCCUPE : _____

CIRCONSCRIPTION : _____

TEL ECOLE : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL PERSO : _____ PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

VŒUX FORMULES : Joindre le double de votre fiche de vœux

Pour calcul du barème : AGS : Dernière note (prise en compte avant le 28/02/2017) :

Date de celle-ci :

TYPE DE POSTE SOUHAITE (1) : (plusieurs choix possibles)

maternelle élémentaire direction postes fractionnés remplacement

CLIS IME SEGPA soutien (RASED)

(1) entourer la(les) réponse(s)

N'hésitez pas à nous signaler toute situation difficile.