



## 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-unsas.org](mailto:02@se-unsas.org)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADHERENT AU SE-UNSA : OUI NON

POSTE OCCUPE : \_\_\_\_\_

CIRCONSCRIPTION : \_\_\_\_\_

ADRESSE PERSONNELLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

TEL PERSO : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

### VŒUX FORMULES : Joindre le double de votre fiche de vœux

Pour calcul du barème : AGS : ..... Dernière note (prise en compte avant le 28/02/2014) : .....

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.**