

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 (au 30/06/2018) :

Education prioritaire (exercice effectif et en position d'activité) :

de l'année scolaire _____ / _____ à l'année scolaire _____ / _____

Attention ! Un remplaçant nommé sur un poste en Education Prioritaire n'a pas forcément exercé toujours en EP !

Nommé(e) sur le même poste :

de l'année scolaire _____ / _____ à l'année scolaire _____ / _____

N'hésitez pas à nous signaler toute situation difficile.