|  |
| --- |
| **Syndiqué/e**  Oui   Non   Pas encore  |

**FICHE DE SUIVI**

**MOUVEMENT 2017**

A renvoyer au SE-UNSA 11,

14,Bd Jean Jaurès B.P.17

11001 CARCASSONNE Cedex

ou par mail à 11@se-unsa.org

Nom :........................... Nom de JF ........................ Prénom : .....................

Date de naissance : ...................... Etat civil :......... Enfants : .....................

Adresse : ..................................................................................................

N° de téléphone : ........................ N° de portable :.......................................

Mail: .........................................................................................................

* **Actuellement :**  adjoint  directeur  élémentaire  maternelle  PES  T1
  + ULIS  UPE2A(CLIN)  SEGPA  maître E  maître G  Psychologue scolaire  Zil  TRS  TRBD
  + En REP ? Depuis quelle date ? : ………………  Directeur ? Depuis quelle date ? : ………………
  + Sur liste d’aptitude direction d’école ou ayant exercé sur un poste de direction plus de trois ans
  + En stage CAPA-SH, option choisie : …………………………………
  + En disponibilité, en détachement, en congé de longue maladie, de longue durée du ................au .........

* **Poste** en 2016/2017 : .......…………………………………………………………………………………………………………

Date de nomination à ce poste :........................ à titre  définitif  provisoire

 **Travail à temps partiel** envisagé l’an prochain :  non  oui → quotité : ……..……….

Temps partiel de droit  non  oui

* **Autres renseignements**  (exemples : fermeture de poste en …, situation sociale/médicale grave)

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| Ne rien écrire svp |

* **Barème**
* ***Points***

**1.** **Ancienneté** générale des services au 31.08.2017 : .... a ……m …… j : ............

**2. Bonifications** éventuelles

* 1. Poste en REP (date de nomination :...........................) : ............
  2. Direction (date de nomination : ..........................) : ............
  3. PEMF (date de nomination : ..........................) : ............
  4. Poste spécialisé (date de nomination : ..........................) : ............
  5. Suppression(s) de poste(s) ............
  6. Majoration pour enfants

*(1 point par enfant moins de 20 ans ou à naître)* : ............

**g.** Bonification handicap : ............

**Total :........**

* Joindre le pdf de vos vœux (fiche I-Prof)

* **Liste des postes sollicités :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Numéro de vœu*** | ***Code*** | ***Descriptif*** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |