|  |
| --- |
| **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** |   |   |