



FICHE DE SUIVI GT handicap MOUVEMENT 2015

A renvoyer au SE-UNSA 11, 14, Bd Jean Jaurès B.P.17
11001 CARCASSONNE Cedex
ou par mail à 11@se-unsa.org

Syndiqué/e
Oui
Non
Pas encore

Nom : Nom de JF Prénom :

Date de naissance : Etat civil : Enfants :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : N° de portable :

Mail @

■ Demande de bonification au titre du handicap :

Situation personnelle enfant conjoint

Horaires auxquels je peux être contacté :

J'ai déjà rempli et renvoyé ma fiche de suivi mouvement, je ne complète pas la suite

Je n'ai pas encore renvoyé ma fiche de suivi mouvement, je complète la suite

■ Poste en 2014/2015 :

Circonscription Date de nomination à ce poste : à titre définitif provisoire
Obtenu avec bonification au titre du handicap : non oui

Travail à temps partiel envisagé l'an prochain : non oui → quotité :
Temps partiel de droit non oui

■ Barème

Points

ne rien écrire svp

1. **Ancienneté** générale des services au 31.08.2015 :am j :

3. Bonifications éventuelles

a. Poste en ZEP (date de nomination :) :

b. Direction (date de nomination :) :

c. PEMF (date de nomination :) :

d. Poste spécialisé (date de nomination :) :

e. Suppression(s) de poste(s) :

f. Majoration pour enfants
(1 point par enfant moins de 20 ans ou à naître) :

g. Bonification handicap :

Total :

■ **Liste des postes sollicités :** Joindre une photocopie de l'accusé de réception d'I-PROF