



# 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-uns.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 : .....a .....m ..... 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