



FICHE DE SUIVI SYNDICAL

MOUVEMENT 2014

Afin d'assurer l'équité, la transparence et la clarté dans les opérations du mouvement, les délégués du personnel du SE-UNSA ont besoin d'informations. Retournez-nous cette fiche **avant le 20 mai 2014** à :

SE-UNSA11 - 14, bd Jean-Jaurès - BP 17 - 11001 Carcassonne cedex (Ou par courriel : 11@se-unsa.org)

Nom : Prénom : Adhérent : OUI - NON

Nom de jeune fille : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel : @.....

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge au titre des allocations familiales ou à naître (fournir certificat de grossesse à l'administration avant le 19 mai 2014)

Situation Professionnelle

Faites-vous fonction de Directeur cette année scolaire 2013/2014? OUI - NON

Etes- vous inscrit sur la liste d'aptitude direction ? OUI - NON

Demande de travail à temps partiel pour 2014/2015 : OUI - NON Si oui, précisez quotité :

Habilitation Langue : OUI-NON Si oui, précisez :

Affectation en ZEP pour 2013/2014 : OUI - NON Si oui, nombre d'années :

Etes-vous personnel handicapé ou assimilé ou ayant conjoint/enfant handicapé ? OUI - NON
(contacter le Dr Dejong au 04 68 66 28 54)

Ancienneté Générale de Service au 31/12/2013 : ...ans ... mois ...jours

Echelon : Depuis le : .../.../....

Titres

CAEI ou CAPSAIS ou CAPA-SH le : .../.../.... Option :

Psychologue scolaire le : .../.../....

CAEAA ou CAFIMF ou CAFI PEMF le : .../.../.... Option : ...

Autres renseignements que vous jugez utiles :



Éléments du barème

AGS : Majoration Enfants :

Majoration Handicap : Majoration ZEP :

Barème Total :

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		