|  |  |
| --- | --- |
| **Logo_couleur.png** | **FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL POUR LE MOUVEMENT****PHASE PRINCIPALE**  **CAPD du 12 mai 2017** |

# **NOM : Prénom :**

# **NOM de jeune fille : Date de naissance :**

**Tél. : mail personnel: @**

**Adresse personnelle :**

**Poste occupé, détaillé si fractionné :**

**Temps partiel en 2016-2017 :** oui/non

Je vais travailler à temps partiel en 2017- 2018 oui/non

**Précisez si vous êtes nommés à titre définitif ou à titre provisoire : définitif / provisoire**

**ELEMENTS du BAREME**

**I) Ancienneté Générale de Services** au 31/12/2016

Pour les titulaires : 1point par année, 1/12ème de point par mois, 1/360ème par jour

Pour les stagiaires : 4 mois sont décomptés, de septembre à décembre 2016

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| année(s) | *point(s)* | mois | *point(s)* | jours | *points* | **total AGS** |
|  |  |  |  |  |  | points |

#### II) Poste difficile

|  |
| --- |
| J’exerce en REP, REP+, CLIS, SEGPA, ERS, IME, ULIS, EREA, SPIJ, CEF, TR ash, prisonEt tous supports en ex éducation prioritaire |
| Avant sept. 2012 : 10 pts | Depuis sept. 2013 : 7 pts | Depuis sept.2014 : 6 pts | Depuis sept.2015 : 5 pts | **points** |

**III) Situation de handicap :**

\*Enfant handicapé, 15 points : oui/non

\*Je suis en situation de travailleur handicapé, 50 points oui/non

**IV) Fermeture de poste :**

**\***J’ai 200 points sur les vœux entourés (manuel) ou en bleu (mail) : oui/non

(mon école est fermée, j’ai 200 points vers la nouvelle structure créée ou existante)

**\***J’ai 100 points (dans un rayon de 20 km) sur les vœux entourés (manuel) ou en bleu (mail) : oui/non

**V) Direction**:

\*Je suis faisant fonction en 2016/2017, je suis sur la liste d’aptitude pour 2017/2018 et la direction que j’occupe était vacante à l’issue du 1er mouvement 2016, j’ai une priorité absolue sur ce poste si je le redemande : oui/non

\*Je demande 1 ou plusieurs postes de direction **2 classes et plus**, j’étais directeur ou faisant fonction 1 classe ou plus en 2016/2017, j’aurai 1 point par année d’exercice à compter de la rentrée 2012 pour ces vœux.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2012/2013 | 2013/2014 | 2014/2015 | 2015/2016 | 2016/2017 | **points** |
| oui non | oui non | oui non | oui non | oui non |  |

**VI) ASH** : Voici les priorités : (à égalité de priorité c’est le barème qui tranche)

0- Je suis affecté à titre PRO et je passe le CAPA-SH en 2017, je redemande ce poste, j’ai une priorité absolue sous réserve de l’obtention du titre. oui/non

1- Je suis titulaire du CAPA-SH (option correspondante au poste demandé). oui/non

2- Je suis stagiaire CAPA-SH en 2016/2017 sous réserve de l’obtention du titre oui/non

3**-** Je suis stagiaire CAPPEI 2017/2018**.** oui/non

4- Je suis non spécialisé, non stagiaire, je redemande le poste ash que j’occupe**:** oui/non

5**-** Je suis non spécialisé, non stagiaire, je demande un poste ash. oui/non

**VII) Postes fractionnés :**

J’ai une priorité absolue si mon poste est reconduit à l’identique oui/non

Je demande une partie de mon poste qui paraît, j’ai 50 points : oui/non

MES 20 VOEUX

|  |  |
| --- | --- |
| **Vœu N°1** |  |
| **Vœu N°2** |  |
| **Vœu N°3** |  |
| **Vœu N°4** |  |
| **Vœu N°5** |  |
| **Vœu N°6** |  |
| **Vœu N°7** |  |
| **Vœu N°8** |  |
| **Vœu N°9** |  |
| **Vœu N°10** |  |
| **Vœu N°11** |  |
| **Vœu N°12** |  |
| **Vœu N°13** |  |
| **Vœu N°14** |  |
| **Vœu N°15** |  |
| **Vœu N°16** |  |
| **Vœu N°17** |  |
| **Vœu N°18** |  |
| **Vœu N°19** |  |
| **Vœu N°20** |  |

J’ai postulé sur des vœux qui font l’objet d’une **commission d’admission** oui/non

**J’ai fait des vœux liés avec un(e) autre collègue……………………………………**  oui/non

J’ai postulé sur des vœux qui font l’objet d’un **calendrier différent (Zone C)** oui/non

Je suis titulaire du **CAFIPEMF** oui/non

J’ai demandé des **postes ECMA en école primaire** oui/non

REMARQUES COMPLEMENTAIRES QUE VOUS VOULEZ APPORTER : …………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| E:\Syndicat\ACTION SYNDICALE\Mouvement\Mouv 2016\pour les nuls 2.png | ***MERCI pour votre confiance !***L’équipe SE-Unsa 2806 34 43 21 6728@se-unsa.org |

 [CLIQUER ICI](http://www.se-unsa.org/adh/index.html)