

Fiche de renseignements

Nom :  Nom de jeune fille :   
Prénom :  Date de naissance :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :   
tél portable :  Mail :

Départements souhaités  V1:  V2:  V3:   
V4:  V5:  V6:

Vœux liés avec collègue 1er degré  oui  non

Si oui, Nom et Prénom

Département d'exercice :  Barème du/de la collègue:

Eléments de barème

INSTIT	PE	Classe normale	Hors classe
--------	----	----------------	-------------

Échelon au 31/08/17 : ..... ème

Ancienneté dans dépt actuel en tant que titulaire au 31/08/18:  ans  mois

Disponibilité :  ans  mois

Congé pour non activité/pour études:  ans  mois

BONIFICATION RAPPROCHEMENT DE CONJOINT AU 01/09/18

Je demande en voeu1 le département d'exercice de mon conjoint  oui / non

Académie professionnelle du conjoint :

BONIFICATION ANNEE DE SEPARATION au 01/09/18

*ATTENTION ! les périodes de disponibilité autres que pour suivre le conjoint, CLD/CLM, non activité pour raisons d'études, congé de formation professionnelle, mise en disposition/détachement ne sont pas comptabilisées.*

Date de séparation effective :

période de disponibilité pour suivre le conjoint ou congé parental :  ans  mois

BONIFICATION ENFANTS A CHARGE, ENFANTS A NAITRE

Nombre d'enfants de moins de 20 ans (au 1<sup>er</sup> septembre 2018) :

BONIFICATION AU TITRE DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE

Garde alternée, garde partagée, droits de visite  oui / non

Nombre d'enfants de moins de 20 ans (au 1<sup>er</sup> septembre 2018) :

BONIFICATION PARENT ISOLE (moins de 18 ans au 1<sup>er</sup> septembre 2018)

Je demande un (ou des) départements pour améliorer les conditions de vie de mon(mes) enfant(s) dans le cadre où j'exerce seul(e) l'autorité parentale:  oui / non

**BONIFICATION POUR EXERCICE DANS UN ETAB. EN ZONE VIOLENCE/REP+/REP**

(condition 5 ans de services continus au 31 août 2018)

REP +

zone Violence

REP

**CAPITALISATION DE POINTS POUR RENOUELEMENT DU VŒU 1**

nombre de demande vœu n°1 sans discontinuité:

fois

**BONIFICATION HANDICAP**

reconnaissance RQTH oui / non

Mon conjoint ou mon enfant a une RQTH oui / non

Demande une bonification « handicap » pour améliorer mes conditions de vie  
ou celles de mon conjoint/ de mon enfant oui / non

**BONIFICATION CIMM ( centre des intérêts moraux et matériels pour les DOM)**

oui / non