



Fiche RENSEIGNEMENTS « permutations 2017 »



Nom :	Nom de jeune fille :	Prénom :
Date de naissance :	Tél. portable :	E-Mail :
Adresse :		
Ecole de rattachement :	Département d'exercice :	

Départements envisagés : 1. 2. 3. 4. 5. 6.

Vœux liés avec conjoint (instituteur ou PE) : OUI NON Si oui :

Nom et Prénom du conjoint : Département d'exercice : Barème du conjoint :

1- BAREME

♦ Échelon acquis au 31 août 2016 par promotion : ème

OU Échelon acquis au 1er septembre 2016 par classement ou reclassement : ème

INSTITUTEUR ou PE

Classe normale ou Hors classe

♦ Ancienneté de fonction dans le département en tant que titulaire au 31/08/17 : [.....] années [.....] mois

Merci de préciser, dans ce décompte, les périodes suivantes :

Disponibilité [.....] années [.....] mois

Congé pour non activité pour étude [.....] années [.....] mois

2- RESIDENCE DE L'ENFANT (moins de 18 ans au 01/09/2017)

Je demande un (ou des) départements pour me rapprocher de mon enfant (droit de visite, garde alternée), ou pour améliorer ses conditions de vie dans le cadre où j'exerce seule l'autorité parentale : OUI NON

3- BONIFICATION RAPPROCHEMENT DE CONJOINT AU 31/08/2017

J'ai un(e) conjoint(e) au 01/09/2016 (mariage, pacs, union libre avec enfant né ou à naître) et je demande en vœu 1 le département où celui-ci exerce : OUI NON Académie professionnelle du conjoint :

+ BONIFICATION ANNEES DE SEPARATION

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 :

Durant ces années de séparation, période de disponibilité pour suivre le conjoint ou congé parental années mois

+ BONIFICATION ENFANTS A CHARGE et ENFANTS A NAITRE (déclaration à faire avant le 01/01/2017)

Nombre d'enfants de moins de 20 ans (au 01/09/2017) :

4- BONIFICATION HANDICAP

J'ai une RQTH OUI NON

Mon conjoint ou mon enfant a une RQTH OUI NON

Je demande une bonification « handicap » pour améliorer mes conditions de vie ou celles de mon conjoint/ de mon enfant OUI NON

5- BONIFICATION POUR EXERCICE DANS UN ETABLISSEMENT EN EDUCATION PRIORITAIRE

J'ai 5 ans de service continu au 31/08/2017 en : REP + REP QUARTIER URBAIN EN POLITIQUE DE LA VILLE

6- CAPITALISATION DE POINTS POUR RENOUELEMENT DU VŒU 1

J'ai déjà demandé ce vœu n°1 et sans discontinuité OUI NON Nombre de fois (dont celle-ci) :

Mon choix
c'est l'Unsa !

SE-UNSA Section Départementale de la Gironde
33 bis rue de Carros – 33800 BORDEAUX – téléphone : 05.57.59.00.30
<http://sections.se-unsa.org/33/> – courriel : 33@se-unsa.org