

MOUVEMENT COMPLEMENTAIRE

À RETOURNER À :

Syndicat des Enseignants - UNSA 33
33 bis, rue de Carros
33800 BORDEAUX

Téléphone : 05.57.59.00.30

*Facilitez le travail de vos élus à la CAPD,
en remplissant soigneusement votre*

**N'oubliez pas d'indiquer
votre adresse**

Mme-Mlle-Mr

.....

.....

Courriel

FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL – MOUVEMENT 2017

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le/...../..... Adresse courriel :

N° de tel fixe : N° portable :

Calcul du barème

Ancienneté Générale de Service au 31/12/2016	A	
Nombre d'enfants (né(s) entre le 01/01/1997 et le 31/03/2017)	E	
Bonification RQ Travailleur Handicapé	RQTH	
Bonification Mesure de carte scolaire	CS	
Bonification éventuelle (Éducation Prioritaire/REP)	REP	
Bonification pour exercice en zone rurale	RUR	
	Barème	

QUALIFICATIONS

	Oui	Si oui préciser
Liste d'aptitude directeur		
CAPA-SH		Option :
CAFIPEMF		

N'oubliez pas de joindre la liste de vos vœux