 ***Spécial Adhérent***

 **FICHE DE SUIVI MOUVEMENT 2018**

**A renvoyer par mail uniquement au** **38@se-unsa.org**

|  |
| --- |
| Nom : nom de jf : …………………………………………………………………….prénom : TEL ……………………………………………………………………………. Mail ………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poste 2017/2018**Poste actuel : Circonscription :  ❑à titre définitif ❑ à titre provisoire❑ >>>Temps partiel en 2017/2018 à ………………….%  >>>Temps partiel pour 2018/2019 à ………………%❑demande de Temps partiel de droit❑demande de Temps partiel sur autorisation  | ❑ Stagiaire ❑ Stagiaire en renouvellement sur 2017-2018 **Priorités** ❑ Inscrit(e) sur liste d’aptitude direction❑ Intérim de direction❑ CAPPEI en cours❑ CAPSAIS ou CAPASH  option …………..❑En réintégration (suite à congé parental, CLM, détachement)  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Estimation du Barème pour le Mouvement 2018*** Merci de nous indiquer les éléments nécessaires au calcul de votre barème.
* Attention, dans une même liste, selon les vœux, le barème peut être différent

(ex carte scolaire, bonification pour conjoints et SMS…) | **POINTS** |
| **Ancienneté générale des services** (AGS) **au 31/12/2017** : .........a ……m …… j *(1 pt par an)* |  |
| **Ancienneté sur poste** *(5 points à partir de 3 ans ; 10 points à partir de 5 ans)* **au 31/08/2018** |  |
| **Ancienneté sur poste en éducation prioritaire** *(10 points à partir de 3 ans ; 15 points à partir de 5 ans)* **au 31/08/2018** |  |
| **Circonscriptions de Pt de Chéruy, Vienne 1 et 2** *si affectation à titre définitif avant 2017, et stabilité effective sur le poste* ❑ *OUI* ❑ *NON*en **Education Prioritaire** *(10 points à partir de 3 ans ; 15 points à partir de 5 ans)* ❑*OUI* ❑ *NON*Date d’affectation : .....................................*attention 2.jpgSi en REP* ***et*** *« Nord Isère » : 20 pts à partir de 3 ans, 30 points si 5 ans* |  |
| **Enfant** *(2 pts par enfant de moins de 20 ans ; 6 points si situation de handicap)***Enfant à naître** (2 pts, si demande auprès de la DSDEN) |  |
| **Bonification Situation Médicale Sociale** (10 ou 50) ❑ *OUI* ❑ *NON* |  |
| **RQTH** en cours de validité (10 pts) *en situation « grave » (80 pts)* ❑ *OUI* ❑ *NON* |  |
| **Mesure de carte scolaire 2018** : (si suppression de poste) ❑ *OUI* ❑ *NON* Date d’affectation **à titre définitif** sur le poste :...........................................**Mesure de carte scolaire 2017** (report): Ecole et Circonscription concernée en 2017 :................................... ……………………………………………………........ |  |
| **Rapprochement de conjoint** *(10 points sur zone géographique) :* *zone demandée ……………………………………………………* |  |
| **Autorité parentale** conjointe ou parent isolé *(10 points sur zone géographique) :* *zone demandée :………………………………………………* |  |
| **Congé parental**: réintégration *(15 points sur les vœux de la zone géographique de l’ancien poste)**Zone géographique : …………………………………………………………* |  |
| **TOTAL**  |  |

**◼ Autres renseignements** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**◼Liste des postes sollicités : Joindre une copie de votre accusé de réception I-PROF**

*Réservé au SE-Unsa Fiche arrivée le :*