**FICHE DE SUIVI MOUVEMENT 2019**

**Syndiqué-e**

**🞎 Oui**

**🞎** Non

**🞎** Souhaite adhérer

*A renvoyer au SE-Unsa – Espace Jean Jaurès – 48000 Mende*

 *ou par mail à 48@se-unsa.org*

|  |
| --- |
| Nom : nom de jf : prénom : date de naissance : adresse : n° de tel : mail :  |

**Poste 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
|  Lieu d’affectation :  Type de poste :  (adjoint, direction, ZIL, ASH etc.) Circonscription :  ❑ à titre définitif ❑ à titre provisoire |  ❑PES  |
| ❑ Inscrit sur liste d’aptitude direction d’école  |
| ❑ **En congé parental,** date de reprise**:** | ❑ En ASH à titre provisoire depuis le ………………  |
| ❑ **En congé de maternité**, date de reprise : | ❑ **Temps partiel** (si demandé l’an prochain) Quotité …………%  |

**◼ Autres renseignements**  (ex : fermeture/transformation de poste, fusion, demande de poste adapté, disponibilité, détachement, CLD, demande de poste à profil ou à exigence particulière, détenteur d’une certification…)

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

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

J'accepte de fournir au SE-UNSA les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je lui demande de me fournir les informations départementales et nationales auxquelles il a accès à l'occasion des Commissions Paritaires et des Groupes de Travail et je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi Informatique et Libertés du 6.1.78 Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à la section départementale du SE-UNSA. **Date et signature :**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **◼ Barème (p 25 à 29 de la circulaire)** | **POINTS** |
| **Ancienneté** générale des services (AGS) au 31/08/2019 : .........a ……m …… j (1pt/an) |  |
| **Enfant(s)** de moins de 18 ans ou à naître avant le 01/09/19 (1 pt/enfant)  |  |
| Bonification au titre du **handicap** (dépôt avant le 15/04) (800 pts) |  |
| Autres bonifications : Rapprochement de conjoint Rapprochement autorité parentale conjointe Parent isolé Fonctions particulières (Direction/PEMF/ASH) Mesure de carte scolaire Faisant fonction direction (nombre de trimestre entier effectué : ………) |  |
| Priorité : préciser …………………………………………………………………………………………… |  |
| **TOTAL :** |  |

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

*Réservé au SE-Unsa Fiche arrivée le :*