

# Mouvement

## Fiche de suivi syndical

se-unsa.org

Mon mouvement

je m'en  
occupe !

Syndiqué(e) : **OUI**  **NON**

A adresser en avril 2022 à votre déléguée du personnel  
accompagné de votre accusé de réception

NOM :	Prénom :		
Nom de naissance :	Tél. :		
Date de naissance :			
Adresse :	CP/Ville :		
E-mail :			
Situation familiale : Nombre d'enfants nés ou à naître de moins de 18 ans au 31 août 2022 :			
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Vie maritale avec enfant(s) reconnu(s) des 2 parents
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Parent isolé (exerçant l'autorité parentale exclusive)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	
Temps partiel pour 2022-2023 :	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Quotité demandée :

### AFFECTATION ACTUELLE

Nature et nom de l'établissement, adresse complète :

Circonscription :

Type de nomination :  Définitive  Provisoire

Nature du poste :  Chargé d'école  Directeur ..... classes

Adjoint  Stagiaire : Rang au concours .....

ZIL  TMBD (Brigade)  Titulaire de Secteur (TRS)  Titulaire de Secteur pour Direction

Maître E  Maître G  Psy  Coordonnateur ULIS

Faites-vous fonction de directeur cette année scolaire 2021/2022 ?  Oui  Non

Etes-vous sur la liste d'aptitude « Direction 2 classes et plus » ?  Non  Oui

Poste ASH en 2021/2022  Non  Oui Préciser la quotité :

Etes-vous titré(e) en ASH ?  Non  Oui Dans quelle option ?

Etes-vous inscrit à la formation CAPPEI ?  en 2021/2022  en 2022/2023

Dans quelle option ?

Avez-vous une certification : Habilitation :  Anglais  Allemand  Autre langue : précisez :

Autre certification : (FLS, FLE, DNL ...) précisez :

Avez-vous le CAFIPEMF ?  Non  Oui



ELEMENTS DU BAREME (à compléter par vos soins SVP)	Réservé au syndicat
Ancienneté Générale de Service (AGS) au 31/08/2021 : ___ ans ___ mois (Prendre l'AGS sur IProf)	
Renouvellement du premier vœu : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Rapprochement de conjoint : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration pour éloignement : <input type="checkbox"/> 0 an <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans et +	
Majoration pour rapprochement avec le détenteur de l'autorité parentale conjointe : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration pour éloignement : <input type="checkbox"/> 0 an <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans et +	
Situation de parent isolé (autorité parentale exclusive (veuve, veuf, célibataire)) dont le lieu d'exercice actuel est situé à au moins 50 km du domicile.	
Retour : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, préciser le motif du retour : Motif : détachement - congé parental - disponibilité d'office - CLD	
Majoration pour direction d'école ou poste en ASH (à titre définitif, sur le même poste depuis au moins 3 ans dont l'année 2021-2022) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration pour au moins 3 ans à titre définitif en REP ou REP+ dont l'année 2021-2022 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration pour exercice sur poste en zone rurale depuis au moins 3 ans à titre définitif dont l'année 2021-2022 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration au titre du handicap (vous, conjoint ou enfant) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Précisez :	
Majoration au titre d'une situation médicale grave : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration au titre d'une situation sociale grave : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Majoration pour mesure de carte scolaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>BAREME TOTAL :</b>	

**Dites-nous en plus !** Ecrivez-nous quel type de postes vous cherchez (élémentaire, maternelle, remplaçant, direction, ...) et le type de postes que vous voulez éviter (à quel endroit, quel type d'école...) Bref tout ce qui nous permettra de cibler ce que vous souhaitez !

IMPORTANT : Pour être en règle avec la loi "Informatique et Libertés", il nous faut impérativement votre accord daté et signé.  
J'accepte de fournir au SE-Unsa les informations nécessaires au suivi de mon dossier. Je demande au SE-Unsa de me fournir les informations administratives et corporatives concernant notamment la gestion et le déroulement de ma carrière auxquelles il a accès notamment à l'occasion des commissions paritaires et 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 du 6 Janvier 1978. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SE-Unsa de la Moselle, 1 rue de l'Argonne, 57000 Metz.