



Mouvement

Fiche de suivi syndical

Syndiqué(e) : **OUI** **NON**

A adresser en mars/avril 2024 à 57@se-unsas.org ou SE-Unsa 57, 1 rue de l'Argonne, 57000 METZ

NOM : **Prénom** :
Nom de naissance : Tél. :
Date de naissance :
Adresse : CP/Ville :
E-mail :

Candidature sur Poste(s) à profil et/ou à exigences particulières : Non Oui
↳ Si oui, le(s)quel(s) :
Temps partiel demandé pour 2024-2025 : Non Oui **Quotité demandée** :

AFFECTATION ACTUELLE

Nature, nom et ville de l'établissement :

Circonscription :

Type de nomination : Définitive Provisoire Stagiaire : **Rang au concours**

Nature du poste :

Adjoint Directeur classes Segpa
 ZIL (TR) TMBD (Brigade) Titulaire de Secteur (TS) Titulaire de Secteur Directions (TD)
 Maître E Maître G Coordinateur ULIS Autre :

Faites-vous fonction de directeur cette année scolaire 2023/2024 ? Non Oui

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

Poste ASH en 2023/2024 Non Oui

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

Etes-vous inscrit à la formation CAPPEI ? en 2023/2024 en 2024/2025

Dans quelle option ?

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

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 31/08/2023 : ____ ans ____ mois ____ jours (Prendre l'Ancienneté Education Nationale sur IProf>Votre dossier> Anciennetés)	
Nombre d'enfants (nés ou à naître de moins de 18 ans au 31 août 2024) : _____	
Bonification pour Rapprochement de conjoint : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ↳ Si oui, Majoration pour éloignement : <input type="checkbox"/> 0 an <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans et +	
Bonification pour rapprochement avec le détenteur de l'autorité parentale conjointe : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ↳ Si oui, 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) dont le lieu d'exercice actuel est situé à au moins 40 km du domicile. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Retour sur poste : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON → Si OUI, préciser le motif du retour : Motif : détachement - congé parental - disponibilité d'office - CLD	
Bonification pour direction d'école ou poste en ASH (à titre définitif, sur le même poste depuis au moins 3 ans dont l'année 2023-2024) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour exercice en REP ou REP+ (à titre définitif, depuis au moins 3 ans dont l'année 2023-2024): <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour exercice en école classée Plan violence (à titre définitif, depuis au moins 3 ans dont l'année 2023-2024): <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour exercice dans un territoire ou une zone rencontrant des difficultés particulières de recrutement (à titre définitif, depuis au moins 3 ans dont l'année 2023-2024) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification au titre du handicap (vous, conjoint ou enfant) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification au titre d'une situation médicale grave : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification au titre d'une situation sociale grave : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour mesure de carte scolaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Renouvellement du premier vœu : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
BAREME TOTAL :	

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 révoquée 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.

Date :

Signature :