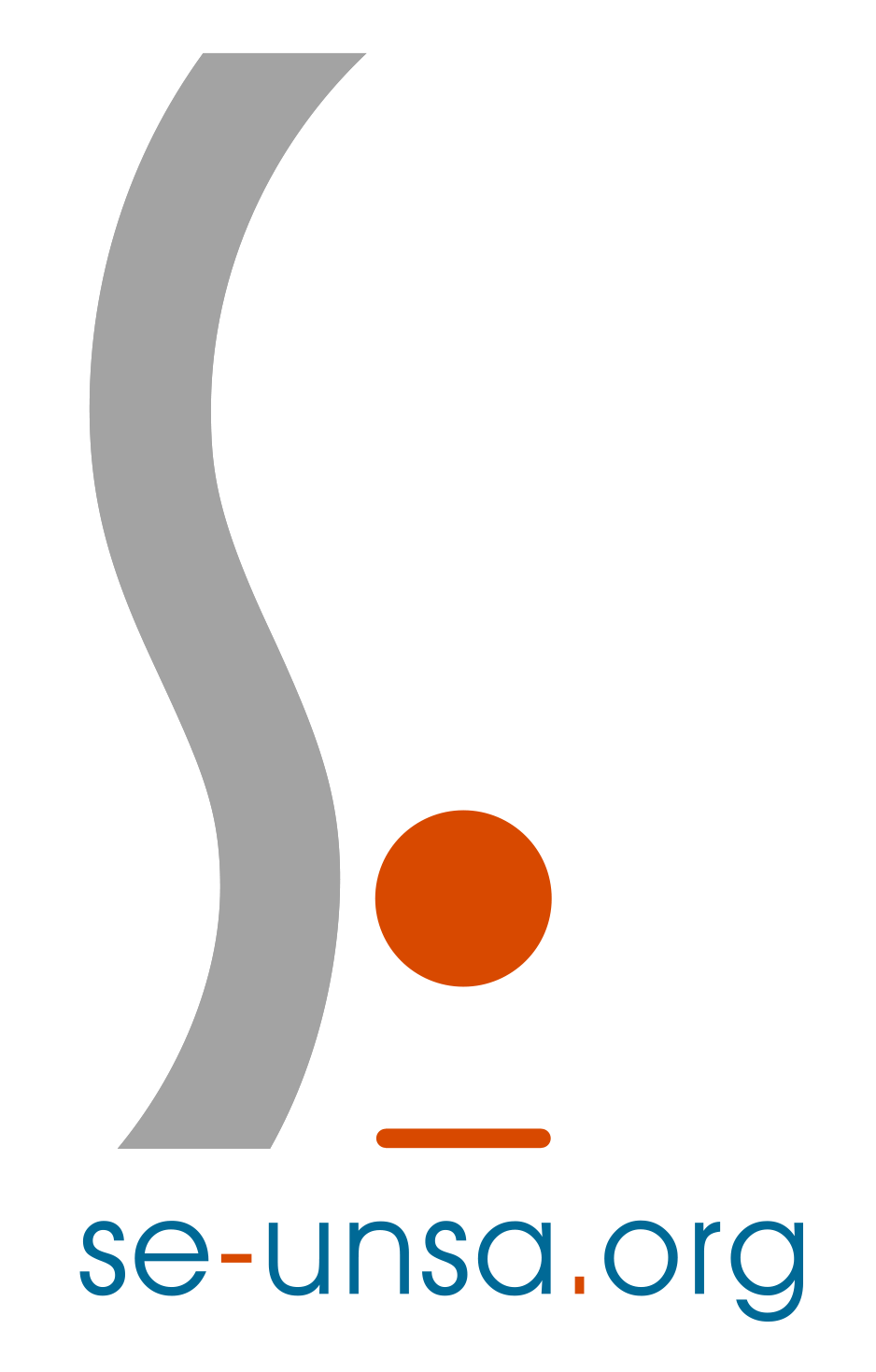
**SUIVI Mouvement 2024**

Instituteurs et Professeurs des écoles





NOM : ………………………………………………………………… Prénom: ………………………………………………………………………………… Nom de jeune fille : …………………………………………… Date de naissance………………………………………………………………… Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale avec enfant(s) reconnu(s) des 2 parents

* Divorcé(e) Veuf (ve) Séparé(e) Célibataire

Adresse Personnelle : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

: …………………………………………………………………… courriel: ……………………………………………………………………………………………

Adhérent au SE UNSA:  Oui  Non  Pas encore\* \*Profitez de notre offre découverte jusqu’au 10/05/24

POSTE ACTUEL (Année 2023-2024)

**Nature et nom de l’établissement:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature du poste:** | * Chargé d’école Adjoint | * ZIL | * Titulaire de secteur | * PES |
|  | * Brigade Maître E | * Maître G | * Directeur |  |
|  |  |  |  |  |

**Type de nomination:** Définitive Provisoire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELEMENTS DU BAREME** *(à compléter par vos soins SVP)* | **Points** | **Réservé**  **au syndicat** |
| Ancienneté d’enseignement dans le 1er degré **au 01/09/2023** : …...ans …... mois …jours | 2 points par an avec 1/12ème de point par mois et 1/360ème par jour |  |
| Ancienneté dans un poste de direction en maternelle ou élémentaire à titre définitif après de 5 ans d’exercice au 31/08/2024  Oui  Non | 3 points |  |
| Ancienneté de poste en ASH à titre provisoire à partir de 3 ans d’exercice en continu au 31/08/2024 | 3 points |  |
| Majoration pour mesure de carte scolaire :  Oui  Non | 200 ou 250 ou 300 pts |  |
| Majoration suite à une réintégration après CLD , PACD, PALD ?  Oui  Non | 50 points |  |
| Majoration suite à une réintégration après détachement :  Oui  Non | 5 points |  |
| Majoration suite à une réintégration après congé parental ?  Oui  Non | 5 points |  |
| Ancienneté de poste:  **3 à <4 ans**  3 points**au 31/08/2024 (<3 ans** 0 point)  Oui  Non  + 1pt par année supplémentaire dans la limite de 7 points: ………. |  |  |
| Education prioritaire : **3 à <4 ans**  3 points**au 31/08/2024(<3 ans** 0 point)  Oui  Non  + 1 pt par année supplémentaire dans la limite de 7 points : ………. |  |  |
| Renouvellement du 1er voeu  Oui  Non | 1 point par an  (max 5 pts) |  |
| Faisant fonction de directeur  Oui  Non  (Détenant liste aptitude de direction 2 cl. et+, et Avis favorable IEN) | 10 points |  |
| Majoration au titre du handicap de l’agent ou du conjoint :  Oui  Non  Handicap ou maladie grave de l’enfant  Oui  Non  >Justificatif MDPH + demande écrite d’étude particulière des vœux (un RDV avec le médecin de prévention doit être pris en amont du mouvement ) Pour prendre RDV avec le médecin de prévention :  Par mail : [secretariat-medecin-prevention60@ac-amiens.fr](mailto:secretariat-medecin-prevention60@ac-amiens.fr) | 25 points (RQTH/CDAPH)  Ou  300 points |  |
| Situation de rapprochement de conjoint: **sur les vœux précis dans la résidence professionnelle du conjoint, ou dans la commune limitrophe si pas d’école dans la résidence professionnelle.**  Nb d’enfants de moins de 18 ans **au 31/08/2024**: ……….  Oui  Non | 5 points  et  1 point par enfant |  |
| Situation parent isolé (exerçant seul l’autorité parentale) :  Oui  Non | 2 points |  |
| Rapprochement avec le détenteur de l’autorité parentale conjointe dans l’intérêt de l’enfant : **vœux précis dans la commune de résidence de l’enfant.**  Nb d’enfants de moins de 18 ans **au 01/09/2024**: ……….  Oui  Non | 5 points  et  1 point par enfant |  |
| **Ne pas oublier de remplir l’annexe pour les situations familiales et/ou de handicap.** |  |  |

**Pour aller plus loin …**

Si je suis marié.e, lieu de résidence professionnelle du conjoint: ………………………………………………………………

**Mes envies :**

*Merci d’indiquer si vous avez des préférences pour un niveau (maternelle ou élémentaire)*

*Si le fait d’être remplaçant ne vous dérange pas, si vous accepteriez éventuellement de l’ASH, une direction…. etc.*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Mes contraintes :**

Merci d’indiquer si vous avez des contraintes familiales, des soucis de santé, si vous habitez dans un autre département, pas de permis…etc.

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Date et signature :**

A renvoyer au **SE-UNSA** par mail au[**60@se-unsa.org**](mailto:60@se-unsa.org)

**ou**

28, rue Jean-Baptiste Baillière – BP 20531 - 60005 BEAUVAIS



**ASTUCE**

Pour savoir jusqu’où il vous est possible d'aller pour un **temps de trajet** ou une **distance** donnée > Aller sur un site dédié (smappen, geoportail ou openrouteservice)