



MOUVEMENT DU PERSONNEL 2014 FICHE DE SUIVI SYNDICAL

A à préparer avant la saisie de vos vœux sur I-PROF et à retourner au SE-UNSA
par courrier :

Maison du Peuple, 29 rue G Péri 63000 Clermont-Fd

Nom et Prénom : _____ Date de naissance : _____
 Adresse du domicile familial : _____
 Tél port : _____ E-mail : _____@_____
 Poste occupé : _____
 Nom du groupe scolaire : _____ Commune : _____

Nature

- Maternelle
- Elémentaire
- Primaire
- Application
- Spécialisé (préciser) _____

Fonction

- Directeur
- Adjoint
- Chargé d'école
- Conseiller pédagogique (préciser) _____
- Maître formateur (préciser) _____
- Maître spécialisé (préciser) _____
- Titulaire remplaçant (préciser) _____
- Autre.....

Date de nomination à ce poste : _____ à : titre définitif titre provisoire
 Etes-vous victime de fermeture ou de gel de votre poste : en 2014 ? Non Oui en 2013 ? Non Oui
 Etes-vous victime d'une reconfiguration d'école (restructuration ou fusion) en 2014 ? Non Oui
 Avez-vous fait une demande de travail à mi-temps ? Non Oui
 Si oui organisation du mi-temps souhaité : quotité ?.....% standard annualisé : sur la période du _____

Diplômes professionnels :

- CAEI (préciser) _____
- CAPSAIS (option) _____
- CAPASH (option) _____
- CAFIPEMF (préciser) _____
- Autres _____

Habilitation ELVE : Non Oui si oui dans quelle langue ? _____

- **Ancienneté générale des services (AGS)** au 1^{er} janvier 2014 : _____ an(s) _____ mois _____ jours
- **Ancienneté dans la fonction de directeur** à titre définitif ou par intérim (intérim annuel) sur toute la carrière (AFD) : _____ an(s)
- **Nombre d'enfants de moins de 20 ans** (prise en charge automatique par l'IA) :
- **Nombre d'enfants handicapés** (prise en charge automatique par l'IA) :
- **Nombre de personnes handicapées à charge**
(Remplir la fiche n°1 de l'IA avant le 2 avril 2014) :
- **Etes-vous parent isolé avec un enfant à charge ?**
(Remplir la fiche n°1 de l'IA avant le 2 avril 2014)
 Oui Non Combien d'enfants ?.....
- **Avez-vous renvoyé à l'administration un rapport** (avant le 2 avril 2014) ?
 médical social rien
- **Votre lieu de travail est-il ≥ 50 km de votre domicile familial ?** Oui Non
(Remplir la fiche n°1 de l'IA avant le 2 avril 2014)
- **Etes-vous nommé(e) à TP sur un poste de l'ASH dans l'option A, B, C, D, ou F ?** Oui Non
Depuis combien d'année(s) ?.....
- **Etes-vous nommé(e) à TD ou TP sur un poste en éducation prioritaire ?** Oui Non
Depuis combien d'année(s) ?.....
- **Etiez-vous nommé(e) à TP sur un poste fractionné** sur 3 écoles différentes durant l'année scolaire 2013/2014 ?
 Oui Non

A remplir obligatoirement par le collègue participant en fonction des éléments renseignés	
A =	Non plafonnée
Enf = × 0.5 = + × 0.5 (à partir du 4^{ème} enfant) =	Pas de limite de point
Enf H = × 15 =	Pas de limite de point
Conj H = × 15 =	Pas de limite de point
Par Iso = × 1 =	Limité à 7 points
Situ Fa/Med =	1 ; 5, 10, 15 ou 60 point(s) selon les cas Points attribués en C.A.P.D
Eloi DF =	1 point si ≥ 50 km (voir tableau des distances)
Nomi ASH = × 1 =	1,5 point par année de nomination ASH à TP limité à 7,5 points
Nomi RAR/RRS =	2 ans consécutifs : 1 point 3 ans consécutifs : 1.5 point 4 ans consécutifs : 2 points
Nomi Post Fractio =	1,5 point (hors ZIL, Brigades, TRS, modulateurs)
Ferm =	limité à 10 pts, 15 pts ou 20 pts suivant les cas
AFD = × 1 =	limité à 7 pts et uniquement pour obtenir une direction
Total B₁ sans AFD	
Total B₂ avec AFD	

Liste des postes sollicités par ordre de préférence

N° de vœu	Code de l'école	Nom de la ville ou du secteur	Nom de l'école	Intitulé du poste Adj, Dir, Adj spé, Adj appl, MF, Psy, Réed, Brig, Zil...	Niveau Mat, Elé, Pri	Priorité de nomination Mettre la lettre P
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						