



FICHE DE SUIVI SYNDICAL MOUVEMENT 2018

Retournez-nous cette fiche **avant le 5 mai 2018** à :
SE-UNSA, rue Déodat de Séverac 66000 Perpignan
ou par mail : **66@se-unsas.org**

Afin d'assurer l'équité, la transparence et la clarté dans les opérations du mouvement, les délégués du personnel du SE-UNSA ont besoin d'informations

Adhérent : OUI - NON - NON mais je souhaite adhérer (entourez)

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : Mail :@.....

Situation familiale : union libre / pacs-mariage / célibataire (entourez)

Nombre d'enfants (jusqu'à 20 ans au 31/08/18 -sauf si handicap- et/ou ceux à naître avant le 01/09/18):

Situation Professionnelle

-Poste occupé 2017-2018 à Titre définitif - Titre provisoire (entourez)

-Faites-vous fonction de **Directeur** cette année scolaire 2017/2018 ? OUI - NON Si oui, depuis combien d'années, année en cours comprise?

-Avez-vous assuré **l'intérim de direction** cette année ? OUI (nombre de mois jusqu'à août inclus :)- NON

-Etes-vous inscrit sur la **liste d'aptitude** direction ? OUI - NON

-Demande de travail à **temps partiel** pour 2018/2019 : OUI - NON Si oui, précisez quotité :

-**Habilitation Langue** (automatique depuis concours 2000) : OUI - NON Si oui, précisez :

-**Concours Langue régionale Catalan** : OUI - NON si Oui, année d'obtention du concours :

-Affectation en **Éducation prioritaire** ces 5 dernières années (au moins à 50% en cas de poste fractionné) : (entourez)
uniquement en **REP+** / uniquement en **REP** / mélange REP-REP+ : années en REP et années en REP+

-Etes-vous **personnel handicapé ou assimilé** ou ayant conjoint/enfant handicapé ? OUI - NON

- Avez-vous été/êtes-vous victime de **fermeture** (cochez si oui) : O à la rentrée 2017 O à la rentrée 2018

-Demandez-vous votre réintégration après **congé parental**? OUI - NON

-**Ancienneté Générale de Service** au 31/08/2018 (cf I-Prof) : ans mois jours

Titres

*CAEI ou CAPSAIS ou CAPA-SH le : .../.../.... Option :

*CAEAA ou CAFIMF ou CAFI PEMF le : .../.../..... Option :

➤ Pour tout autre renseignement que vous jugez utiles, transmettre sur papier libre joint ou par mail.

Eléments du barème (NE PAS REMPLIR)

AGS: Maj. Enfants :..... Maj. Educ.prio :..... Maj. Dir/intérim :

Maj. Handicap :..... Maj. Fermeture :..... **Barème Total :**
.....

