



FICHE DE SUIVI MOUVEMENT 2016

1^{er} DEGRE



Fiche de suivi à retourner accompagnée de l'accusé de réception et de la liste de vœux à :
SE-UNSA71- Maison des Syndicats - 2 rue du Parc - 71100 CHALON SUR SAÔNE
Ou par mail : 71@se-uns.org

Syndiqué/e
 Oui
 Non
 Pas encore

Nom : _____ Prénom : _____ Tel fixe : _____
 Adresse perso : _____ Tel port : _____
 Date de naissance : _____ E-mail : _____

■ **Affectation actuelle :**
 Nature du poste : o TS Quelle zone ? _____
 o Directeur o Faisant fonction o Chargé d'école o Adjoint o ASH : _____ o Brigade o Stagiaire
 Nom de l'école ou établissement (nom, adresse, téléphone) : _____
 Circonscription : _____
 Etes-vous inscrit sur la liste d'aptitude de directeurs ? : o Oui o Non
 Etes-vous actuellement nommé(e) à titre provisoire ? o Oui o Non

ELEMENTS DE CALCUL DE VOTRE BAREME	Ne rien noter (Réservé aux élus du personnel)
A - Ancienneté générale de service au 31.08.2016 dans l'Education Nationale : ans mois jours	A - AGS : TOTAL A :
B - Majorations et/ou bonifications éventuelles 1 - Ancienneté dans le poste : ans (y compris TS) 2 - Postes occupés en REP depuis la rentrée scolaire, cochez les cases : o 13/14 o 14/15 o 15/16 3 - Nomination, sans qualification, sur un poste ASH ou brigade spécialisée. Cochez les cases : o 13/14 o 14/15 o 15/16 (y compris si fraction) 4 - Interim de direction : o oui o non 5 - Suppression de poste à la rentrée : o 2016 6 - Handicap (enseignant ou conjoint ou enfant) : o oui o non 7 - Rapprochement de conjoint : o oui o non (distance Mappy > 40km entre le poste et le lieu de travail du conjoint) 8 - Rapprochement de résidence de l'enfant : o oui o non (distance Mappy > 40km entre le poste et le lieu de travail du conjoint) 9 - Enfants à charge nés entre le 01.03.2000 et le 01.03.2016 Date(s) de naissance : 10 - Parent isolé pour enfants à charge de moins de 18 ans	B - Bonifications Ancienneté dans le poste : Poste REP : Poste AS H : Poste fermé : Vœu dans la même école : Vœu dans le même secteur : Vœu directeur : Interim direction : Rappr conjoints : Rapp résidence de l'enfant : Handicap : Enfants : Parent isolé : TOTAL =

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 Syndicat des Enseignants les informations nécessaires au suivi de mon dossier. JE DEMANDE AU syndicat des Enseignants 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 révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au Syndicat des Enseignants, Maison des Syndicats, 71000 Chalon.

Date et Signature