



# MOUVEMENT 2019 – 1<sup>er</sup> degré

se-  
unsa.org



Syndiqué/e

Oui

Non

Pas encore

## Fiche de suivi SE Unsa 71

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tel port : \_\_\_\_\_

**Situation actuelle :**  Professeur des écoles  Stagiaire

Affectation 2018-2019 (poste ou école de rattachement) : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Circonscription : \_\_\_\_\_

Sur le poste à titre :  définitif  provisoire, titulaire de la zone : \_\_\_\_\_

## Eléments du barème

AGS, Ancienneté Générale de Service au 31/12/2018 : ..... Ans ..... Mois ..... Jours	
Stabilité sur le poste ou sur la zone : ..... Ans	
Carte scolaire : <input type="checkbox"/> Suppression de poste pour la rentrée 2019	
ASH, poste en : <input type="checkbox"/> 2018/19 <input type="checkbox"/> 2017/18 <input type="checkbox"/> 2016/2017 <input type="checkbox"/> Pas de certification <input type="checkbox"/> Capa-SH option ..... <input type="checkbox"/> Cappéi	
REP : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> en 2018/2019 et depuis 2013/2014	
Direction : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> titulaire du poste <input type="checkbox"/> faisant fonction <input type="checkbox"/> Inscrit(e) sur la liste d'aptitude depuis moins de 3 ans	
Situation de handicap (enseignant, conjoint ou enfant) <input type="checkbox"/> oui	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> Parent isolé	
Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 1 <sup>er</sup> septembre 2019 : __	
Dates de naissance : _____	
Bonification liée au renouvellement du 1 <sup>er</sup> vœu : ____ an(s)	

**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**

Fiche de suivi à retourner accompagnée de l'accusé de réception et des pièces justificatives à :

**71@se-unsa.org** ou SE-Unsa, Maison des Syndicats - 2 rue du Parc - 71100 Chalon-sur-Saône

