



Adhérent(e) au SE-UNSA : OUI  NON

## MOUVEMENT 2008-2009

### Demande d'affectation à un poste en COM 1<sup>er</sup> degré : Nouvelle-Calédonie/Wallis et Futuna

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Mail : .....

Etablissement et Département de rattachement administratif :  
.....

---

**Vous demandez :**

**COM 1**     Nouvelle Calédonie,     Wallis et Futuna

---

### Position administrative

Inst.     PE depuis le ..... ECHELON : .....

Activité en France     en disponibilité

Détaché(e) expatrié(e) depuis le : .....

Détaché(e) résident(e) depuis le : .....

retour en metropole depuis le

autre, préciser : .....

**Nom prénom du Conjoint :**

Etablissement de rattachement

Profession : .....

Corps : ..... Discipline : .....

Poste double :             Oui  Non

Rapprochement de conjoint :  Oui  Non

**Services :**

- Nombre d'années d'exercice dans le département actuel :
  
- Durée totale des services hors de France : ..... ans, dont ..... depuis le dernier séjour de 3 ans en France
  
- Diplômes universitaires :
  
- Avez-vous déjà déposé une demande pour :
  - Polynésie     Wallis     Nlle Calédonie
  - en 2004-05    2005-06    2006-07    2007-08
  
- Vous êtes enseignant spécialisé titulaire du capsais ou du capa-sh
  - A  B  C  D  E  F  G
  - D'une autre spécialisation : .....
  
- Vous êtes psychologue
  
- Vous êtes titulaire du DDEEAS
  
- Précisez votre exercice en enseignement spécialisé et années :

.....

- Vous êtes enseignant titulaire du cafipemf  
Exercez vous en tant que  conseiller pédagogique     maître formateur  
Période :

**Adressez nous cette fiche après avoir formulé vos vœux auprès de l'administration**

**Nelly Paulet Viardot**

**[nelly.paulet@se-unesa.org](mailto:nelly.paulet@se-unesa.org) ou [capn.1d@se-unesa.org](mailto:capn.1d@se-unesa.org)**

**Odile Lamirand**

**[odile.lamirand@laposte.net](mailto:odile.lamirand@laposte.net)**

**SE-UNSA- 209 Boulevard Saint-Germain – 75007 PARIS**

**Tél. 01.44.39.23.23 –**

**Fax : 01.44.39.23.43 –**

**Suivi capn :**

Barème :

Répondu le :

nom :

Par : mail  tel  courrier

Avis GT +  LC  négatif