**Fiche de suivi « 1000 points »**

**Majoration exceptionnelle de barème**

**A retourner à : 973@se-unsa.org**

**Coordonnées (tel mail) :**

Personne à contacter pour tout renseignement complémentaire

**Département(s) demandé (s) :**

**Informations :**

Nom : Nom de jeune fille: Prénom :

Date de naissance :

Situation de famille : ❒ célibataire ❒ marié ❒ séparé ❒ divorcé ❒ veuf

Nombre d’enfants : Ages :

Adresse personnelle et tél :

e-mail :

Grade : échelon : AGS :

Etablissement d'exercice ou de rattachement administratif :

**Votre demande concerne ❒ vous-même ❒ votre conjoint ❒ votre enfant**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si la demande est liée à votre situation personnelle, avez-vous :**   * une RQTH (acquise ou demandée) | ❒oui ❒non |
| **Si la demande est liée à la situation de votre conjoint, a-t--il :**   * une RQTH (acquise ou demandée) * une pension d’invalidité ou l’AAH | ❒oui ❒non  ❒oui ❒non |
| **Si la demande est liée à la situation d’un enfant, est-il :**   * pour un enfant adulte : travailleur handicapé reconnu par une RQTH ? * ou titulaire AAH * pour un enfant : PPS, bénéficiaire de l’AEEH … | ❒oui ❒non  ❒oui ❒non  ❒oui ❒non |

**Avez- vous eu un contact avec le médecin de prévention ?**  ❒oui ❒non

Descriptif de la situation médicale, joindre au besoin les pièces justificatives. :……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Participation(s) antérieure(s)**

- Avez-vous déjà participé aux mutations inter académiques ? ❒oui ❒non

Si oui, quelle(s) année(s) ? ………………………………………………………