

# Fiche de Suivi

**A renvoyer avec la copie de l'Accusé de réception et ses pièces justificatives**

**CORPS** ..... Discipline .....

Certifié    Agrégé    PLP    EPS    CPE    PEGC

**Suivi et contrôle syndical des barèmes de mutation.**

Adhérent        non adhérent        adhésion découverte jointe   

**Académie d'origine :** .....

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**NOM DE JEUNE FILLE :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**Adresse personnelle :** .....

.....

**TEL :** ..... **PORTABLE :** .....

**Email (lisible) :** .....

**ADRESSE ADMINISTRATIVE** .....

**Adresse d'exercice si différente** .....

**SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE**

- titulaire d'un poste en établissement depuis le .....    Odisponibilité
- détaché     stagiaire     années APV : .....
- zone sensible depuis le .....     **ATP** depuis le .....
- ZR** : ..... ans

**A retourner à la section :**  
 SE-Unsa Orléans-Tours  
 4, impasse du Cardinal Morlot  
 45000 Orléans



Vœux demandés	Barème	Vérification SE-UNSA	Vœux demandés	Barème	Vérification SE-UNSA
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		