



## FICHE DE SUIVI : MUTATIONS INTRA-ACADEMIQUES SECOND DEGRE MOUVEMENT INTRA 2014

Cette fiche (rubriques à remplir et cases à cocher) nous permettra de suivre votre demande de mutation et de vous informer le plus rapidement possible des résultats de la CAPA chargée d'étudier votre dossier.

**SE-UNSA** (cochez la bonne case):  **Syndiqué(e)**  **Non-syndiqué(e)**  **Adhésion jointe**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **NOM de jeune fille :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Adresse:** \_\_\_\_\_  
**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Ville:** \_\_\_\_\_  
**Courriel:** \_\_\_\_\_ **Tél:** \_\_\_\_\_ **Portable:** \_\_\_\_\_

**Position** (cochez la bonne case)  
 **Activité**  **Congés divers**  **Poste adapté**  **Autre (à préciser) :** \_\_\_\_\_

**Corps** (cochez la bonne case)  
 **Agrégé (e)**  **Certifié(e)**  **Bi-admissible**  **PLP**  **CPE**  
 **A.E.**  **CE d'EPS**  **PEGC**  **PROF d'EPS**  **Autre:** \_\_\_\_\_

**Établissement d'affectation :** \_\_\_\_\_

**Ancienneté de poste :** \_\_\_\_\_ ans **Discipline enseignée :** \_\_\_\_\_

### N'oubliez pas de joindre le double de vos pièces justificatives

une demande de rapprochement de conjoint ou RRE  une demande de mutation simultanée  un dossier médical  autre : \_\_\_\_\_

N° de vœux	Vœux 1-15	Votre calcul de barème	Vérif. barème	N° de vœux	Vœux 16-30	Votre calcul de barème	Vérif. barème
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			

Fiche à retourner par courrier : **SE-UNSA Toulouse - 19, Bvd Silvio Trentin - 31200 TOULOUSE**

ou par mail : [ac-toulouse@se-unsa.org](mailto:ac-toulouse@se-unsa.org)

*J'accepte de fournir au S.E.-UNSA les informations nécessaires au suivi de mon dossier de promotion. Je demande au S.E.-UNSA de me fournir les informations administratives et corporatives concernant 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 révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au Syndicat des Enseignants, 209, bd St Germain - 75007 PARIS.*

Date: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_