



FICHE DE SUIVI : MUTATIONS INTRA-ACADEMIQUES SECOND DEGRE MOUVEMENT INTRA 2016

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**

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 _____