**Le mouvement 2016 va avoir lieu du 18 mars au 3 avril. Nous vous invitons à nous retourner la fiche de contrôle syndical ci-dessous accompagnée de la photocopie du récépissé fourni par l'administration.**

Nom : .................................................................................. Prénom : ........................................................................

Nom de naissance : ............................................................ Date de naissance : .......................................................

|  |
| --- |
| Adresse Personnelle : .................................................................................................................................................Code postal ..................................... Ville : .............................................................................................................. |

 Mel perso : .................................................... Tél : ....................................... Portable : ........................................

**Affectation actuelle** : Circonscription :................................ Nature, nom de l’établissement et adresse complète : .....................................................................................................................................................................................

Mel école : .................................................................................... Tél : ....................................................................

Poste occupé : ……………………………………………………………………..………………………............................

A Titre Définitif : Non Oui (depuis le ……………….............…. )

# Faites-vous fonction de directeur cette année scolaire 15/16 ? Oui Non

1. Êtes-vous inscrit(e) sur la liste d’aptitude à la fonction de direction ? Oui Non
2. **Avez-vous été victime d’une mesure de carte scolaire ?** Oui Non si oui, année(s) : ............

# Possédez-vous l’agrément pour enseigner une langue régionale ou étrangère ? Oui Non

Si oui, laquelle : ................................................................... depuis le : ....................................................................

Joignez la photocopie de votre attestation

**BAREME**

**Ancienneté Générale des services au 31/12/15 (AGS)** : .................................

**Enfants à Charge au 01/05/16 (0,5 pt/enfant de - de 20 ans au 01/09/16)** : .................................

**Majoration REP/ Rurale isolée/ Politique de la ville/ école sortant RRS**  : ................................

Si 2 ans d'exercice : 3 pts, 3 ans : 4 pts, 4 ans : 5pts, 5ans et + : 6 points (max)

**Majoration Rurale isolée + REP/ Politique de la ville + REP/ rurale isolée sortant RRS** :........................

# Si 2 ans d'exercice : 4,5 pts, 3 ans : 6 pts, 4 ans : 7,5 pts, 5 ans et + : 9 points (max)

# Majoration en A.S.H

Si 1 an de service : 1,5 pt, 2 ans : 3 pts : …………………..

**Enseignant en attente de RQTH ou parent d’un enfant handicapé (demande à envoyer pour le 22/03/16)**

 OUI / NON

Votre barème : **AGS + Enfant(s) + Majoration(s)**

……………………...

……………………...

## N'oubliez pas de nous joindre la photocopie de votre accusé de réception de l'administration.

Siégeant à la CAPD, nous contrôlerons d’autant mieux l’équité du mouvement si nous possédons les informations que vous nous fournirez afin de les recroiser avec celles de l’administration.

**Infos mouvement sur le site :** [**http://sections.se-unsa.org/22/spip.php?rubrique164**](http://sections.se-unsa.org/22/spip.php?rubrique164)

**Résultats par courriel ou SMS pour ceux qui nous ont contactés et pour nos adhérents.**

**SE-UNSA 22, 93 Bd E. Prigent 22000 Saint-Brieuc**

**02 96 78 71 52**  **22@se-unsa.org**