FICHE DE SUIVI SYNDICAL

NOM :_____PRENOM :_____

Adresse : _____

Tel : _____ Portable : _____ E.mail : _____

AFFECTATION ACTUELLE (école,…) _____ _____

TYPE DE POSTE (direction, adj., …)_____À titre définitif - provisoire (1)

AGS au 01/09/2011 : ……
(1 pt par an et 1/365 par jour sup.)

Dernière note pédagogique : …… Date dernière note : ……

Nombre d'enfants de moins de 20 ans au 01/09/2011 : ……..……
(Les naissances 2011 sont prises en compte jusqu'au 28/02/2011)

Majorations éventuelles :

	2008/2009	2009/2010	2010/2011
Majoration direction			
Majoration poste spécifique (*)			
Etablissement d'exercice			
Fonction exercée			
Date d'affectation Du……..au……..			
Mode d'affectation			

(*) Préciser : a) ZEP/RRS, b) cl. unique hors RPI, c) classe enfants du voyage, d) exercice de fonctions spécialisées sans détention d'un titre de spécialisation.
(1) Rayer la(les) mention(s) inutile(s).

Rang du vœux	N° du poste	Intitulé	Rang du vœux	N° du poste	Intitulé
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.		