

VŒUX PRECIS (et/ou « GROUPE » pour les participants facultatifs)

Rang	Réf	Descriptif (pour les vœux « groupe », préciser type de poste et zone géo)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

FICHE DE SUIVI

Mouvement 2024- SE-UNSA 47

Nom :

Prénom :

Email :

Participation obligatoire : non oui

Etablissement principal / de rattachement :

Circonscription :

Nom et code postal de la commune :

Type de poste (adjoint, directeur, ZIL, TRS...) :

Autre situation : disponibilité? Congé parental ?

Ancienneté sur le poste en années :

Nom de jeune fille :

Adhérent SE-UNSA : oui non

Portable :

Si oui :
 PES
 Entrant
 Carte scolaire
 Affectation à titre provisoire



VŒUX « MOB » (participants obligatoires)

Rang	Réf	Descriptif
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

← **Participants obligatoires** : pensez à faire au moins 5 vœux mob, en précisant zone infra ET nature de poste !

**EVENTUELLEMENT
 SOUS-GROUPE
 MODIFIE(S)**

Vœu n° :

Transmettez-nous liste ou capture d'écran des modifications !

Pour faire vérifier mon barème

Type de points	VOTRE SITUATION		A remplir par le SE 47
Expérience pro et parcours	AEN ancienneté fonction titulaire au sein Education nationale au 1^{er} septembre 2023 en mois, année, et jours (voir lprof) PES : une année d'office pour cette année	ans mois jours	
	Même vœu précis en Vœu 1 lors du Mouvement 2021 ?	oui non	
	Même vœu précis en Vœu 1 lors du Mouvement 2022 ?	oui non	
	Même vœu précis en Vœu 1 lors du Mouvement 2023 ?	oui non	
	Retour de Congé Longue Durée, ou Poste adapté (PACD ou PALD) ?	oui non	
	Inscrit sur liste d'aptitude aux fonctions de direction ?	oui non	
Territoire	Affectation sans interruption sur même école REP et même poste (affectation actuelle) : indiquer le nombre d'années	ans	
	Affectation sans interruption sur même école à contraintes particulière (Classe rurale isolée ou difficulté de recrutement) et même poste : indiquer le nombre d'années	ans	
Enfants	Nombre d'enfants à charge		
Situation de handicap	Etes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi ? (soit RQTH en cours de validité sans demande de majoration)	oui non	
	Avez-vous effectué une demande de bonification avec RQTH en cours de validité ?	oui non	
	Certains de vos vœux répondent-ils aux critères du médecin <i>Si oui indiquer R, à côté de chaque vœu concerné, sur la feuille précédente)</i>	oui non	

Type de points	VOTRE SITUATION		A remplir par le SE 47
Rap. de Conjoint	RC: Mon premier vœu est un vœu précis sur la commune d'activité de mon conjoint, dans le 47? (ou commune limitrophe si pas d'école dans la commune d'exercice)	oui non	
	La distance entre mon affectation à titre définitif et le lieu d' activité professionnelle de votre conjoint est supérieure à 50 km ?	oui non	
	Mon conjoint travaille dans un département limitrophe ET mon premier vœu est une commune limitrophe de ce département.	oui non	
	Nombre d'année(s) de séparation au 01/09/23	ans	
ou Autorité Parentale Conjointe	APC : Si la distance est supérieure à 50 km et que mon premier vœu est un vœu précis sur la commune d'habitation de la personne exerçant l'autorité parentale conjointe (ou commune limitrophe si pas d'école dans la commune d'habitation)	oui non	
ou Parent isolé	Mon premier vœu est un vœu précis sur la commune d'habitation de la famille ou facilité de garde? (ou commune limitrophe si pas d'école dans la commune d'exercice)	oui non	

Remarques :