



Mouvement

Fiche de suivi syndical

Syndiqué(e) : OUI NON

A adresser en mars/avril 2025 à 57@se-unsa.org ou SE-Unsa 57, 53 Grand Rue, 57865 AMANVILLERS

NOM :	Prénom :
Nom de naissance :	Tél. :
Date de naissance :	
Adresse :	CP/Ville :
E-mail :	
Temps partiel demandé pour 2024-2025 : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Quotité demandée :

AFFECTATION ACTUELLE

Nature, nom et ville de l'établissement :

Circonscription :

Type de nomination : Définitive Provisoire Stagiaire : Rang au concours

(I-prof>Votre dossier>Carrière>rang au concours)

Nature du poste en 2024-2025 :

- | | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adjoint | <input type="checkbox"/> Directeur classes | <input type="checkbox"/> Segpa | |
| <input type="checkbox"/> ZIL (TR) | <input type="checkbox"/> TMBD (Brigade) | <input type="checkbox"/> Titulaire de Secteur (TS) | <input type="checkbox"/> Titulaire de Secteur Directions (TD) |
| <input type="checkbox"/> Maître E | <input type="checkbox"/> Maître G | <input type="checkbox"/> Coordonnateur ULIS | <input type="checkbox"/> Autre : |

Candidature sur Poste(s) PAP/PAPEP, avis commission : Défavorable Favorable

L> Si favorable, sur quel poste ? :

Faites-vous fonction de directeur cette année scolaire 2024/2025 depuis le premier jour de la pré-rentrée ?

Non Oui

Etes-vous sur la liste d'aptitude « Direction 2 classes et plus » ? Non Oui

Poste ASH en 2024/2025 Non Oui

Avez-vous le CAPPEI ? Non Oui Dans quelle option ?

L> Si non, êtes-vous inscrit à la formation CAPPEI ? en 2024/2025 en 2025/2026

L> Si oui, dans quelle option ?

Avez-vous une certification ? (I-prof>Votre CV> Diplômes et titres)

Habilitation : Anglais Allemand

Autre certification : (FLS, FLE, DNL ...) précisez :

Avez-vous le CAFIPEMF ? Non Oui



ELEMENTS DU BAREME (à compléter par vos soins SVP)	Réservé au syndicat
Expérience et parcours professionnel au 01/09/2024 : Ancienneté de services accomplis en tant que fonctionnaire dans l'Education Nationale : _____ans _____mois _____jours <i>(Prendre l'Ancienneté Education Nationale sur IProf>Votre dossier> Anciennetés)</i>	
Echelon détenu au 01/09/2024 : _____	
Nombre d'enfants (nés ou à naître de moins de 18 ans au 31 août 2025) : _____	
Bonification pour Rapprochement de conjoint : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ↳ Si oui, Majoration pour éloignement : <input type="checkbox"/> 0 an <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans et +	
Bonification pour rapprochement avec le détenteur de l'autorité parentale conjointe : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ↳ Si oui, Majoration pour éloignement : <input type="checkbox"/> 0 an <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans et +	
Situation de parent isolé (autorité parentale exclusive) dont le lieu d'exercice actuel est situé à au moins 40 km du domicile. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Retour sur poste : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON → Si OUI, préciser le motif du retour : Motif : détachement - congé parental - disponibilité d'office - CLD	
Bonification pour direction d'école ou poste en ASH (à titre définitif, sur le même poste depuis au moins 3 ans dont l'année 2024-2025) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour exercice en REP ou REP+ (à titre définitif, depuis au moins 3 ans dont l'année 2024-2025): <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour exercice en école classée Plan violence (à titre définitif, depuis au moins 3 ans dont l'année 2024-2025): <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour exercice dans un territoire ou une zone rencontrant des difficultés particulières de recrutement (à titre définitif sur Thionville1,2,3,4 et Yutz, depuis au moins 3 ans dont l'année 2024-2025) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification au titre du handicap (vous, conjoint ou enfant) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification au titre d'une situation médicale grave : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification au titre d'une situation sociale grave : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bonification pour mesure de carte scolaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Renouvellement du premier vœu : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
BAREME TOTAL :	

Dites-nous en plus ! Ecrivez-nous quel type de postes vous cherchez (élémentaire, maternelle, remplaçant, direction, ...) et le type de postes que vous voulez éviter (à quel endroit, quel type d'école...) Bref tout ce qui nous permettra de cibler ce que vous souhaitez !

IMPORTANT : Pour être en règle avec la loi "Informatique et Libertés", il nous faut impérativement votre accord daté et signé.
J'accepte de fournir au SE-Unsa les informations nécessaires au suivi de mon dossier. Je demande au SE-Unsa de me fournir les informations administratives et corporatives concernant notamment la 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 révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SE-Unsa de la Moselle, 1 rue de l'Argonne, 57000 Metz.