

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2018

IMPORTANT Académie d'exercice à la rentrée 2018

Discipline :

Option postulée :

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire (en CAPITALES)

Sexe H ou F

Date de naissance

Prénoms : ..... Nom de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal ..... Commune : .....

N° de téléphone personnel ..... Courriel : .....

N° de téléphone portable ..... En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir par SMS leur résultat, service mis en place par le SNES et le SNEP.

Vous avez déposé un dossier « handicap » (Nous faire parvenir le double de votre demande)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques? Oui  Non

Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) : .....

Situation administrative actuelle : – Titulaire  – Stagiaire  : si ex-titulaire  si ex-non-titulaire (contractuel, MA...)  exerçant : en formation continue  dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez la vôtre)	Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	PSY-ÉN
-------------------------------	-----------	-------------	--------	-----	------	------	-----	--------

Cochez le n° (1 à 6) correspondant à votre situation :  
**1** Vous êtes titulaire { affecté à titre définitif  affecté à titre provisoire  en établissement  en zone de remplacement  Date de nomination sur ce poste : .....

**2** Vous êtes stagiaire 2017-2018 ex-fonctionnaire E.N. (enseignement, éducation, orientation) Ancienne affectation : ..... Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

**3** Vous êtes stagiaire 2017-2018 ex-fonctionnaire hors E.N. (enseignement, éducation, orientation) Ancienne affectation : ..... Dépt : .....

**4** Vous avez obtenu votre réintégration lors du mouvement interacadémique. Dépt du poste avant départ : .....

**5** Vous demandez votre réintégration lors de la phase intra-académique. Vous êtes :  en disponibilité (compléter le 1.) Date de début : .....  ATER { Date du détachement : ..... Dépt du poste avant départ : .....

**6** Vous êtes en congé parental (compléter le 1.) Date de début : .....

Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : .....  
Établissement d'exercice : .....  
Établissement rattachement : .....

Vous avez été ou êtes victime d'une mesure de carte scolaire Année : ..... Ancien poste : ..... Date d'affectation dans ce poste : .....

Type de demande :  Rapprochement de conjoint  Simultanée entre conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....  Autorité parentale conjointe  Parent isolé  Simultanée de non-conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....

Vous êtes : marié(e)  pacsé(e)  concubin(e) avec enfant(s)  Date du mariage / PACS : ..... NOM du (de la) conjoint(e) : ..... Profession et/ou discipline : ..... Département de travail du (de la) conjoint(e) : ..... Depuis le : ..... Lieu de résidence personnelle : ..... RC : au 01/09/2018 Nombre d'année(s) de séparation : ..... Nombre d'enfant(s) ouvrant droit à bonification : ..... Disponibilité pour suivre conjoint ou congé parental : OUI  NON

N° de carte syndicale .....  
Date remise cotisation .....  
Nom(s) figurant sur la carte .....

IMPORTANT : autorisation CNIL J'accepte de fournir au SNES\*/SNUEP\*/SNEP\* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES\*/SNUEP\*/SNEP\* de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES\*, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / SNEP\*, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / SNUEP\*, 38, rue Eugène-Oudiné, 75013 Paris ou à ma section académique.  
Date : ..... Signature : ..... \*Rayer les mentions inutiles

# TRÈS IMPORTANT

**JOINDRE À CETTE FICHE SYNDICALE UNE PHOTOCOPIE DE TOUTES LES PAGES DU DOCUMENT DE « CONFIRMATION DE DEMANDE DE MUTATION » AINSI QUE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES POUR QUE NOUS PUISSIONS TRAITER VOTRE DOSSIER**

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	<p>Échelon acquis au 31/08/2017      Classe normale : ..... échelon .....</p> <p>ou par reclassement au 1/09/2017      Hors-classe : ..... échelon .....</p> <p>(indiquer l'échelon de reclassement suite à l'application de PPCR)      Classe except. : ..... échelon .....</p> <p>Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2018 : .....</p>	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé <b>REP, REP+</b> ou relevant de la politique de la ville :</p> <p>    <input type="radio"/> 5 ans et plus .....</p> <p><input type="checkbox"/> Affectation ou pas en <b>Éducation prioritaire</b> mais lycée précédemment <b>APV</b>, ancienneté de poste au 31/08/2015 :</p> <p>    <input type="radio"/> 1 an    <input type="radio"/> 2 ans    <input type="radio"/> 3 ans    <input type="radio"/> 4 ans</p> <p>    <input type="radio"/> 5 ou 6 ans    <input type="radio"/> 7 ans    <input type="radio"/> 8 ans et plus .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 1<sup>er</sup> ou 2<sup>nd</sup> degré, CPE, COP ou psychologue scolaire, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP, ex-AED et ex-AESH, ex-contractuel en CFA) ayant bénéficié des 100 pts ou plus à l'inter :</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire 2017-2018 ou 2016-2017 ou 2015-2016</p> <p>    • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR .....</p> <p><input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : .....</p> <p>.....</p>	
Bonifications liées à la situation familiale (RC, APC, PI, mutations simultanées)	<p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints .....</p> <p><input type="checkbox"/> Parent isolé .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints .....</p> <p style="margin-left: 400px;">} • Nombre d'enfant(s) à charge : .....</p> <p style="margin-left: 400px;">} • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2018 : .....</p>	
Priorités	<p>Dossier handicap <input type="radio"/> Reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/></p> <p>1<sup>re</sup> demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/></p> <p>Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : .....</p> <p>.....</p>	