FICHE À RENVOYER À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE

NON SYNDIQUÉ(E)S, MERCI DE JOINDRE 2 TIMBRES

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2019

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 ..... Mél. : .....

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 », ou un dossier social ou médical (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 ○

(remplissez et cochez les cadres avec précision) si ex-non-titulaire (contractuel, MA...) ○

exerçant : en formation continue ○ dans l'enseignement supérieur ○

Catégorie (entourez la vôtre)

Agrégés	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	PsyEN EDA	PsyEN EDO

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 : .....

Etablissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : .....

TZR Etablissement d'exercice : .....

Etablissement d'affectation : .....

○ Vous avez été ou êtes victime d'une **mesure de carte scolaire**

Année : ..... Ancien poste : .....

Date d'affectation dans ce poste : .....

2. Vous êtes **stagiaire 2018-2019 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation : .....

Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

3. Vous êtes **stagiaire 2018-2019 ex-fonctionnaire hors E.N.** (enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation : ..... Dép. : .....

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

6. Vous êtes en **congé parental** (compléter le **1.**)

Date de début : .....

Type de demande : ○ Rapprochement de conjoints RC ○ Autorité parentale conjoints APC

Remplir le cadre ci-dessous ○ Parent isolé(e)

La mutation simultanée n'est pas prise en compte au mouvement intra, si vous en avez bénéficiez à l'inter, cochez ci-contre : ○

Vous êtes : marié ☐ pacsé ☐ concubin avec enfant(s) ☐ Date de mariage / PACS : .....

NOM du conjoint : ..... Profession et/ou discipline : .....

Département de travail du (de la) conjoint(e) : ..... Depuis le : ..... Lieu de résidence personnelle : .....

Au 1/09/2019 Nb d'années de séparation : ..... PI : nb d'enfants de moins de 18 ans : ..... RC, APC : nb d'enfants de moins de 18 ans : .....

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 révocable 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