



Fiche de suivi MOUVEMENT 2016

à renvoyer à SNUDI-FO 31 (Délégués du personnel)

93, Bd de Suisse 31200 TOULOUSE ou à snudi.fo31@gmail.com

ou par fax : 09 59 86 78 22 ;

tel : 05 61 47 89 55

Nous adresser COPIE DE VOS VŒUX et/ou ACCUSÉ DE RECEPTION
(bien penser à enregistrer le fichier avant envoi)

NOM - Prénom :

Poste occupé cette année 2015-2016

Directeur - adjoint - TR - spécialisé (*préciser*)

Autre :

À titre provisoire / à titre définitif depuis le _____ (*indiquer la date*)

Etablissement :

Commune :

Adresse personnelle - téléphone - mail pour vous contacter rapidement :

Adresse :

Code postal – Ville :

Adresse mail :

Tél. fixe :

tél. portable

Ne rien inscrire

Réservé aux élus
du personnel

• **Ancienneté Générale de Service** au 01/01/2016 : **ans** **mois** **jours** (1 mois = 30 j)

• **Nombre d'enfants** à charge de - de 20 ans nés entre le 01/01/1996 et le 31/12/2015 :

• **Années de séparation avec enfant(s)** (- de 18 ans) suite à garde alternée (+ de 30 km) :

• « **Stabilité** » à partir de 3 ans sur un poste à titre définitif : OUI - NON

• **Je bénéficie d'une bonification ci-dessous** OUI - NON

Handicap - Fermeture de poste ou de classe - 5 ans continus en Zone violence, RAR, REP ou ECLAIR - poste sensible (ITEP de Montsaunes, Aspet et St Ignan) - retour congé parental/disponibilité/CLD/poste adapté

Détails (nature, intitulé poste, ancienneté sur le poste) :

.....

• **Je demande un poste de direction :** OUI - NON

Je suis inscrit sur la Liste d'Aptitude Direction **OUI - NON** **date :**

Si vous exercez actuellement sur un poste de direction, **nombre d'années** au 01/01/2016 d'exercice ininterrompu à titre définitif ou provisoire : **ans**

• **Je demande un poste spécialisé :** OUI - NON

Titulaire CAPA-SH – option ... : OUI - NON

En formation/candidat libre :

• **Titulaire de l'habilitation définitive à enseigner une langue étrangère :** OUI - NON

langue :

• **Vous avez fait des vœux liés avec votre conjoint :** OUI - NON

son nom :

Vous avez demandé à exercer à temps partiel à la prochaine rentrée : OUI - NON

De droit / sur autorisation à : **50% 75% 80%** classique/annualisé autre quotité ... %

En cas d'égalité de barème et d'AGS, votre **date de naissance** :