|  |  |
| --- | --- |
| logo SNUDI1 | **MUTATIONS INTERDEPARTEMENTALES 2017**Phase Permutations Informatiques**FICHE DE SUIVI SYNDICAL** |

Je souhaite que mon dossier soit suivi par le SNUDI–FO et je communique le double de ma demande. Je veux être prévenu(e) des résultats dès qu’ils seront connus.

Nom :……………………………………………..………… Prénom : …………………………………

Nom de jeune fille : ……………………………..……

Adhérent(e) du SNUDI FO : 🔾 OUI 🔾 NON

Situation familiale : 🔾 Célibataire 🔾 En concubinage

🔾 Marié(e) depuis le ……………………….. 🔾 Pacsé(e) depuis le …………………..

🔾 Divorcé 🔾 Veuf

Adresse ………………………………………………………………………………………………………..….

Code Postal : ……………………………… Ville : ……………………………….………

Téléphone fixe : ……………………………… Portable : ……………………….…………

Email : ………………………………………………………………………………………………..……………….

Position administrative : 🔾 En activité 🔾 Congé parental

🔾 Disponibilité depuis le ……………………….. 🔾 Détachement depuis le …………………..

🔾 Autre (précisez) : …………………………………………..

Département administratif de rattachement : …………………………………………………………..

Ancienneté dans le département (en enlevant 3 ans) : ……….…ans ……..….mois, soit ……….. mois

Vœux départementaux par ordre de préférence :

1. ………………………………………………… 4. …………………………………………………
2. ………………………………………………… 5. …………………………………………………
3. ………………………………………………… 6. …………………………………………………

Vœux liés : 🔾 OUI 🔾 NON

à M./Mme ……………………………………………………………………………….…………………

Département de rattachement administratif : …………………………………………………

## Cette partie est à remplir avec les données de SIAM : elles seront contrôlées ensuite par les délégués du syndicat.

**Barème**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés** | Échelon | Ancienneté(en **mois**) | Tranchesde 5 ans d’ancienneté  | Résidenceenfant | Uniquement Rapprochement de Conjoints | RenouvellementVœu n°1 | REP | RQTH100 ptsou800 pts |
| Bonificationrapprochement conjoints | Enfant | Annéesséparation (en activité ou maladie) | Années congé parental ou disponibilité | Majoration pour dpt d’académie non-limitrophe | Zone violence et Rep+ 5 ans | Rep 5 ans |
| **Nombre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Taux** | Voir tableau1 | x 2/12 pts | x 10 pts | 40 pts | 150 pts | x 50 pts | Voir tableau 2 | 80 pts | x 5 pts | 90 pts | 45 pts | 100 ou 800 pts |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Barème total : ………………………. Points

*ZONE RESERVEE AU SYNDICAT*

*Satisfaction 🔾 Oui 🔾 Non*

*Département obtenu*

*Barème du dernier pris dans le département souhaité*

*(depuis le même département de rattachement)*