



Fiche de suivi 2nd MOUVEMENT 2017

à renvoyer à snudi.fo31@gmail.com ou par fax : 09 59 86 78 22 ;
tel : 05 61 47 89 55

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

NOM - Prénom :

Poste occupé cette année 2016-2017 :

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

Autre :

Ecole :

Commune :

Adresse personnelle - téléphone - mail pour vous contacter rapidement :

Adresse :

Code postal – Ville :

adresse électronique :

tél. fixe :

tél. portable

Ne rien inscrire
Réservé aux élus
du personnel

• **Ancienneté Générale de Service** au 01/01/2017 : ans mois jours (1 mois = 30 j)

• **Nombre d'enfants** à charge de moins de 20 ans nés entre le 01/01/1997 et le 31/12/2016 :

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

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

Handicap - Fermeture de poste ou de classe - Retour congé parental/disponibilité/CLD/poste adapté – PES cette année – PET1 cette année

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 01/01/2017 d'exercice ininterrompu : ans

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

Titulaire CAPA-SH - option (l'indiquer) : OUI - NON

Exercice en ASH en tant qu'enseignant non spécialisé (poste, ancienneté) :

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

• **J'exerce en IME, SEGPA, ULIS, CLIS, dispositif relais : OUI - NON**

.....

• **Adhérent** au SNUDI FO 31 : OUI / Pas encore

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

Vous allez demander à exercer à temps partiel à la prochaine rentrée : OUI - NON

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