FICHE DE DEMANDE DE CORRECTION DE BAREME

#### MOBILITE PROFESSIONNELLE 2020

**des personnels enseignants du premier degré**

à retourner au Rectorat de Toulouse par mèl à mobilite31@ac-toulouse.fr

 ***uniquement en cas d’erreur constaté dans le barème initial affiché le 29/05/2020***

*et* ***avant le vendredi 12 juin 2020 minuit****:*

***Accompagnée de l’ensemble des pièces justificatives***

**NOM** …………………………………………………………… **Prénom**………………………………….………………... **Affectation actuelle**……………………….……………………………………………………………………………….

**Téléphone**…………………………………………………………………………………………………………………..

Fiche d’observation envoyée à mobilite1@ac-toulouse.fr le …… /…. …/ 2020 à ……...h……….

***Je signale qu’il manque sur mon barème initial :***

**I - la/les priorité(s) suivante(s) :**

🞏 P1, 2, 3 et/ou 4 liées à **une mesure de carte scolaire**(préciser)**:**

P1 sur Vœu(x) n°……………………………………P3 sur Vœu(x) n°…………………………………..

P2 sur Vœu(x) n° ………………………………….. P4 sur Vœu(x) n°…………….…………………….

🞏 P8liée à **mon recrutement en qualité de contractuel BOE**

🞏P9 ou P10 liée **à ma situation médicale** (préciser)

* **d’Enseignant reconnu travailleur handicapé** (P9) 🞏
* **d’ enseignant ayant un enfant handicapé ou un conjoint handicapé** (P10)🞏

j’ai pourtant renvoyé mon rapport médical complet accompagné de l’annexe 4 adressé au service médical

à medecin@ac-toulouse.fr le ………../ ……. / 2020 à ……………h……………

et/ou par voie postale le …………/…….……/ 2020 (joindre copie du recommandé)

🞏P 12 **liée à ma réintégration après un congé parental d’éducation supérieur à un an, une disponibilité, un détachement, un CLD ou un poste adapté**sur mes vœux n°………………………………………………………

🞏 P30 liée à **mon habilitation définitive en langue** (préciser) ………..…………… obtenue en ……/…………. sur mes vœux langue n°………………………………………………………………………………

🞏 P30 liée à la **possession du CAFIPEMF** obtenu en …………/……….sur mes vœux de maitre formateur n°………………………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 P30 liée à la **possession du CAPPEI/CAPA-SH/2CA-SH/CAEI** obtenu en …………/……….sur mes vœux « école inclusive » (ULIS école, Segpa,.. hors PAP) n°……………………………….…………………………………

🞏P31 **liée à mon statut de sortant de formation CAPPEI au 01/09/2020** sur mes vœux « école inclusive » n°…………………………………………………………………………………………………………………………………

🞏P32 **liée à mon inscription en candidat libre au CAPPEI ou à mon statut d’entrant en formation CAPPEI** sur mes vœux « école inclusive » n°……………………………………………………………………………………….

🞏P39 liée au fait que je suis **enseignant non spécialisé ayant déjà exercé en école inclusive** sur mes voeux « école inclusive » n°……………………………………………………………………………………………………………

**II- la/les bonifications suivante(s) :**

🞏 10 points liés à ma **RQTH**

🞏 5 à 10 points liés à une **mesure de carte scolaire**(sur les postes de même nature que celui objet de la mesure) sur mes vœux n°…………………………………………………………………………………………………….

🞏liée à **l’autorité parentale conointe d’un ou plusieurs enfants** de moins de 18 ans dont la distance de séparation des résidences est supérieure ou égale à 30 kms aller(préciser le nombre de points attendus) : ………………… points

🞏liée à ma situation de **parent isolé pour** mes …………... enfant(s) sur le(s) voeu(x) n° …………………………

🞏 liée au nombre de mes **enfant(s) nés ou à naître** (préciser le nombre d’enfant(s) de moins de 18 ans) : …………………enfant(s) de moins de 18 ans et/ou ……………. enfant(s) à naître.

🞏 1 point lié au **rapprochement professionnel de conjoint** sur le(s) voeu(x) n° …………………………………………

🞏2 à 10 pointsliés à une **stabilité sur ITEP de Montsaunés** (préciser le nombre de points attendus) : ……… points

🞏10 points liés à l’**exercice depuis plus de 5 ans en zone violence**

🞏liée à ma **stabilité de poste depuis**  🞏 3 ans 🞏 4 ans 🞏 5 ans et plus.

🞏 1 point lié à la **réitération en vœu 1 du mouvement 2020 de mon vœu 1 du mouvement 2019** (préciser) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

🞏 liée à mon **ancienneté de service en qualité d’enseignant du premier degré public** (1 point par an d’ancienneté, 1/12ème de point par mois d’ancienneté et 1/360éme par jour) calculée au 1er septembre 2019 (préciser l’ancienneté attendue) : ………………. an(s) …….....................mois et …………………..jours.

Fait à ……………………………, le………./…………/2020

 **Signature de l’enseignant** :

 **NOM Prénom**