

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2015

IMPORTANT
Académie d'exercice à la rentrée 2015
LA RÉUNION

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

Vous avez déposé un dossier «handicap» (Nous faire parvenir le double de votre demande)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques? Oui Non ou sur poste ECLAIR Oui Non

Précisez (n°vœu et caractéristique du poste) :

Situation administrative actuelle : (remplissez et cochez les cadres avec précision)

–Titulaire –Stagiaire : si ex-titulaire
si ex-non-titulaire (contractuel, MA...)
exerçant : en formation continue dans l'enseignement supérieur

Catégorie	(entourez la vôtre)								
	Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	CO-PSY	DCIO

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:

- 2 Vous êtes **stagiaire 2014-2015 ex-fonctionnaire E.N.**
(enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation:
Date d'affectation dans l'ancien poste:

- 3 Vous êtes **stagiaire 2014-2015 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 :
Dépt du poste avant départ :

- 6 Vous êtes en **congé parental**(compléter le 1.)
Date de début :

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

T Z R	Établissement d'exercice:
	Établissement rattachement:

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

Année: Ancien poste:

Date d'affectation dans ce poste:

Type de demande : Rapprochement de conjoints

- Au titre de la résidence de l'enfant
(APU, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)

}

Remplir le cadre ci-dessous

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 professionnelle:

Lieu de résidence personnelle: RRE : nb d'enfants de moins de 18 ans : RC : nb d'enfants de moins de 20 ans :

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT: autorisation CNIL

J'accepte de fournir au **SNES** et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière.

Je demande au **SNES** 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 révoquant 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 ou à ma section académique

Date : Signature :

TRÈS IMPORTANT

JOINDRE À CETTE FICHE SYNDICALE UNE PHOTOCOPIE
DE TOUTES LES PAGES DU DOCUMENT DE « CONFIRMATION DE DEMANDE
DE MUTATION » AINSI QUE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES
POUR QUE NOUS PUISSIONS TRAITER VOTRE DOSSIER

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	Échelon acquis au 30/08/2014 Classe normale :échelon	
	ou par reclassement au 1/09/2014 Hors-classe :échelon	
	Classe except. :échelon	
	Nombre d'années de stabilité dans le poste au 1/09/2015:	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé APV ou assimilé ou REP+ : <input checked="" type="radio"/> 5 à 7 ans <input checked="" type="radio"/> 8 ans et plus	
	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement ex-APV, déclassé au 1/09/2015 ou sortie anticipée suite à une mesure de carte scolaire <input checked="" type="radio"/> 1 an <input checked="" type="radio"/> 2 ans <input checked="" type="radio"/> 3 ans <input checked="" type="radio"/> 4 ans <input checked="" type="radio"/> 5 ans ou 6 ans <input checked="" type="radio"/> 7 ans <input checked="" type="radio"/> 8 ans et plus.....	
	<input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP :	
	<input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 2 nd degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, ex-MI-SE ou AED reçu à un concours CPE) ayant bénéficié des 100 pts à l'inter :	
	<input type="checkbox"/> Stagiaire 2014-2015 ou 2013-2014 ou 2012-2013 • ayant choisi de bénéficier de la bonification <input checked="" type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON Au titre du mouvement 2015 :	
	<input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR	
	<input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée »	
	<input type="checkbox"/> Autres cas, précisez :	
Bonifications liées à la situation familiale (FC, RRE, mutations simultanées)	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints..... • Nombre d'enfant(s) à charge :	}
	<input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant.....	
Priorités	1 ^{re} demande après reconversion <input checked="" type="radio"/> Dossier handicap <input checked="" type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input checked="" type="radio"/> Réintégration <input checked="" type="radio"/>	