

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2020

IMPORTANT
Académie d'exercice à la rentrée 2020

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

Courriel :

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

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)	A.E.	PEGC	C.E.	C,P,E,	PsyEN
-----------	-------------	------	------	------	--------	-------

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 2019-2020 ex-fonctionnaire E.N.**
(enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation:
Date d'affectation dans l'ancien poste:

- 3** Vous êtes **stagiaire 2019-2020 ex-fonctionnaire hors E.N.**
(enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation: Dép.:

- 4** Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement interacadémique**. Type de 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 :
Dép 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

Autorité parentale conjointe ou hébergement alterné

Rapprochement de la Résidence de l'Enfant

} **Remplir le cadre ci-dessous**

Vous êtes : marié pacsé concubin avec enfant(s) APC Date de mariage / PACS :

NOM du conjoint ou de l'ex-conjoint:

Profession et/ou discipline:

Lieu de résidence professionnelle de travail du (de la) conjoint(e) ou ex :

Depuis le:

Lieu de résidence personnelle:

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 aux-elles 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 révoqueable 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 31/08/2019 Classe normale : échelon	
	ou par reclassement au 1/09/2019 Hors-classe : échelon Classe except. : échelon	
	Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2020 :	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé politique de la ville ou REP ou REP+ (pour les ex APV non REP ou REP+ ancienne poste arrêtée au 31/08/2015) : <input type="radio"/> 5 à 7 ans <input 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 type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans <input type="radio"/> 5 ans ou 6 ans <input type="radio"/> 7 ans <input 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 PsyEN, ex-MA garanti d'emploi, ex-MI-SE ou AED reçu à un concours CPE) ayant bénéficié de pts à l'inter :	
	<input type="checkbox"/> Stagiaire 2019-2020 ou 2018-2019 ou 2017-2010 • ayant choisi de bénéficier de la bonification de 10 pts Au titre du mouvement 2019 : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
	<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 (PC, PPE, mutations simultanées)	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints ou APC • Nombre d'enfant(s) à charge : De moins de 20 ans	}
	<input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant	
Priorités	1 ^{re} demande après reconversion <input type="radio"/> Dossier handicap <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/>	