MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2022

FICHE À RENVOYER À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE

avec tous les justificatifs et votre confirmation de voeux

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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N° de carte syndicale (pour les syndiqués) : .....

◯ Vous avez déposé un dossier « handicap » ou social (Nous faire parvenir le double de votre RQTH)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques ? Oui ◯ Non ◯
Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) :

Situation administrative actuelle : – Titulaire ☐ – Stagiaire ☐ : si ex-titulaire ◯
(remplissez et cochez les cadres avec précision) si ex-non-titulaire (contractuel, AED...) ◯

exerçant : en formation continue ◯ dans l'enseignement supérieur ◯

Catégorie (entourez la vôtre)

Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	Psy-ÉN EDA	Psy-ÉN EDO

☐ Échelon acquis au 31/08/2021 Classe normale ou échelon
ou par reclassement au 1/09/2021 Hors-classe ou classe except. (rayé mentions inutiles).

☐ Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2022 : ..... ☐ Nombre d'années en tant que TZR au 31/08/2022 : .....

☐ Affectation dans un établissement classé REP, REP+ ou relevant de la politique de la ville : 5 ans et plus .....

☐ Stagiaire (ex-contractuel enseignant 1er ou 2nd degré, CPE, Psy-ÉN, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP, ex-AED et ex-AESH, ex-contractuel en CFA) ayant bénéficié de la bonfication 150/165/180 à l'inter :

☐ Stagiaire 2021-2022 ou 2020-2021 ou 2019-2020 (n'ayant pas bénéficié de la bonification d'ex-contractuel)

- ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI ◯ NON ◯

☐ Stabilisation des TZR ☐ Agrégé sur vœux « Lycée » ☐ Autres cas, précisez :

Dossier handicap ◯ Reconnaissance travailleur handicapé : OUI ◯ NON ◯ 1re demande après reconversion ◯ Ex-fonctionnaire ◯

Réintégration ◯ Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : .....

Demande liée à la situation familiale :
◯ Rapprochement de conjoint
◯ Autorité parentale conjointe
◯ Parent isolé (à voir)
◯ Simultanée entre conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....
◯ Simultanée de non-conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....

Vous êtes : marié ☐ pacsé ☐ concubin avec enfant(s) ☐
Profession et/ou discipline du conjoint : ..... Date du mariage / PACS : .....
Département de travail du conjoint : ..... Depuis le : ..... Lieu de résidence personnelle : .....
RC : au 01/09/2022 Nombre d'année(s) de séparation : ..... Nombre d'enfant(s) de moins de 18 ans :
Disponibilité pour suivre conjoint ou congé parental : OUI ☐ NON ☐

IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir nos chartes RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html, pour le SNEP-FSU : www.snepfsu.net/central/edito/CharteRGPD.php. Je mandate le représentant désigné par ce Syndicat national de la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. Cette autorisation et ce mandat sont révocables par moi-même en m'adressant au **SNES-FSU**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / **SNEP**, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **SNUEP**, 38, rue Eugène Oudiné, 75013 Paris / **SNUIPP**, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature : .....