

**MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2016**

**IMPORTANT**  
Académie d'exercice à la rentrée 2016

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 | | | | | En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir par SMS leur résultat, service mis en place par le SNES et le SNEP.

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 :** – Titulaire  – Stagiaire  : si ex-titulaire  si ex-non-titulaire (contractuel, MA...)   
(remplissez et cochez les cadres avec précision) 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 : .....

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

**T** Établissement d'exercice : .....  
**Z** Établissement rattachement : .....

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

Année : ..... Ancien poste : .....

Date d'affectation dans ce poste : .....

**2** Vous êtes **stagiaire 2015-2016 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : .....  
Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

**3** Vous êtes **stagiaire 2015-2016 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 : .....

**Type de demande :**  Rapprochement de conjoints } Remplir le cadre ci-dessous  Au titre du rapprochement de la résidence de l'enfant (parent isolé, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)  
 Simultanée entre conjoints }  Simultanée de non-conjoints ; NOM et discipline de la personne concernée : .....

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 personnelle : .....

**Au 1/09/2016** Nb. d'années de séparation : ..... 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\*/SNUEP\*/SNEP\*** et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au **SNES\*/SNUEP\*/SNEP\*** 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 révocable 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 / **SNEP\***, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **SNUEP\***, 38, rue Eugène-Oudiné, 75013 Paris ou à ma section académique.

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

**\*Rayer les mentions inutiles**

# 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**

<b>Barème intra-académique</b>		<b>Ne rien inscrire</b>
<b>Partie commune du barème</b>	Échelon acquis au 30/08/2015      Classe normale : ..... échelon ..... ou par reclassement au 1/09/2015      Hors-classe : ..... échelon ..... Classé except. : ..... échelon .....  Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2016 : .....	..... ..... ..... .....
<b>Partie liée à la situation individuelle ou administrative</b>	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé <b>REP+</b> ou relevant de la politique de la ville : <input type="radio"/> 5 ans et plus .....  <input type="checkbox"/> Affectation ou pas en <b>Éducation prioritaire</b> mais établissement précédemment <b>APV</b> <input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans <input type="radio"/> 5 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 <sup>nd</sup> degré, CPE et CO-Psy, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP ou ex-AED reçu à un concours CPE) ayant bénéficié des 100 pts ou plus à l'inter : .....  <input type="checkbox"/> Stagiaire 2015-2016 ou 2014-2015 ou 2013-2014 • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> .....  <input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR .....  <input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....  <input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>Bonifications liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées)</b>	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints ..... <input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints ..... <input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant ..... <input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints .....  } • Nombre d'enfant(s) à charge : ..... } • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2016 : .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>Priorités</b>	Dossier handicap <input type="radio"/> Reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>  1 <sup>re</sup> demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/>  Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : ..... .....	..... ..... ..... .....