

CONGÉS OBTENUS

Congés de longue durée (dates)..... Total

Congés de longue maladie (dates).....Total

Disponibilité d'office après maladie (dates).....Total

Congés pour accident du travail (dates).....Total

Congés pour convenance personnelle (dates)..... Total

Avez-vous exercé une occupation à titre thérapeutique dates :

RAISONS DE VOTRE DEMANDE

Précisez la nature de votre maladie, l'importance et la nature des séquelles.....

.....

Consacrez-vous une partie de votre temps à des soins (ex.: rééducation, psychothérapie, etc...)? Précisez-en la nature, la fréquence et la durée :

.....

Autres raisons de votre demande:

VOS VOEUX

Avez-vous des projets professionnels? Précisez-les :

.....

Nature du poste souhaité et zone géographique (donnez le plus de précisions possibles, vous devez exprimer plusieurs vœux, indiquez par un chiffre 1,2,3 l'ordre de préférence) :

Enseignement par correspondance (CNED)..... Poste pédagogique CDI Autre

..... Poste administratif Etb..... Autre.....

Autre poste

Indiquez la zone géographique et les villes souhaitées

Disposez-vous d'une voiture? Oui Non

À quelle date avez-vous envoyé votre dossier de candidature à l'administration?

Avez-vous pris contact avec l'Assistante sociale, conseillère du recteur?

Avez-vous rencontré le Docteur Azuelos - Flamm (si oui, à quelle date) :

SITUATION SYNDICALE

Etes-vous syndiqué(e) au SNES ? Oui Non

AUTORISATION À COMPLÉTER

J'accepte de fournir au SNES les informations nécessaires 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 dans les articles 26 et 27 de la loi du 6.1.1978. 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 :