

Mel : non-titulaires@nice.snes.edu

Discipline: Nom : Prénom : -.....
 Date de naissance : Nom de jeune fille : Situation familiale :
 Adresse personnelle :
 N° de tél. :-..... N° de Portable : Email :

Situation 2008/2009 CTR VAC EX MA en CDI CTRL en CDI

Échelon : Date de la dernière promotion :(seulement pour les MA).

AFFECTATION(S) 2008 / 2009 :

Temps complet Temps partiel (Précisez la quotité) Vacations (Nombre d'heures)

Établissement d'exercice :

Si exercice sur 2 établissements :

1° établissement du Au

2° établissement du Au

Établissement de rattachement (Uniquement pour les MA et CTRL en CDI):.....

Parcour professionnel (soyez précis et indiquez le détail des remplacements effectués).

| Périodes | Qualité | Quotité |
|----------|---------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ÉLÉMENTS DU BARÈME (Joindre le double des justificatifs donnés au rectorat)

Colonne réservée.
(ne rien inscrire)

ANCIENNETE DE SERVICE :

Date de recrutement (comme) : M.A CTR en CDI CTR - VAC ↓

Nombre d'années comme **M.A.** (6 pts par année) :

(y compris IUFM et périodes de chômage indemnisées. **(Uniquement les MA)**.)

Nombre d'années de privé sous/contrat. **Uniquement les MA** (6 pts par année)

Nombre d'année d'assistantat. **Uniquement les MA** : (6 points par année) : -.....

Nombre d'années comme **CTR** (6 pts par année du 1^{er} septembre au 30 juin) :

(Pour toute ancienneté acquise en qualité de contractuel dans une autre Académie joindre obligatoirement les justificatifs à l'accusé de réception)

Nombre d'année de surveillant (2 points par année) :

Service national. **Uniquement les MA** (0,6 points par mois)

ENFANTS A CHARGE :

Nombre d'enfants (4 points par enfant de moins de 20 ans au 31/12/2008) : -.....

Autorité Parentale Unique (8 points par enfant) :

(Bénéficiaire de l'Allocation de Soutien Familial - fournir l'attestation de la CAF).

DIPLÔME ET ADMISSIBILITE OBTENUE :

Licence, Brevet Professionnel, Brevet de Maîtrise, BTS, DUT (2 points) :

Maîtrise / Master 1 (4 points) :

Master 2, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur, diplôme d'architecte, doctorat (6 points) :

(Seul le diplôme le plus élevé est retenu)

Admissibilité CAPES CAPLP CAPET (10 points) :

Admissibilité Agrégation (12 points) :

(Seule l'admissibilité la plus élevée est comptabilisée)

ÉLOIGNEMENT DU DOMICILE :

Affectation à plus de 30km pendant plus de 5 mois en 2007/ 2008 (3 points) :

(Commune d'affectation) -.....

Faites un premier calcul de votre barème au crayon

TOTAL

AUTORISATION A COMPLÉTER

N° carte SNES ou date de paiement de la cotisation:

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 reconduite lors du renouvellement de l'adhésion et révoquée 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:

VOEUX

1) **Discipline 1:** - **Discipline 2:**

2) **Accepteriez-vous d'enseigner une autre discipline :** Oui Non

Si oui, laquelle :

3) **Souhaitez-vous être réaffecté(e) en priorité sur votre poste actuel ?** Oui Non

Si oui, votre chef d'établissement a-t-il émis un avis favorable à votre maintien ? Oui Non

4) **Souhaitez-vous être affecté(e) sur :**

Une ZEP un établissement A.P.V. Un établissement sensible Dans l'arrière-pays

5) **Accordez-vous la priorité :**

Au type d'établissement ? au vœu géographique ?

6) **Choisissez 3 ZR** (zones de remplacement) / **mettre le code** (télécharger la fiche des zones sur notre site)

1

2

3

7) **Numérotez votre choix :**

Collège Lycée LP

8) **A défaut d'un poste dans ces zones de remplacement :**

Acceptez-vous tout poste dans le Var ? Oui Non Dans les Alpes-Maritimes ? Oui Non

9) **Souhaitez-vous exercer à temps partiel ?** Oui Non (si oui, la quotité souhaitée)

.....

Précisions éventuelles (mettre l'essentiel ci-dessous)

Merci de prendre le temps de remplir correctement cette fiche de vœux et de nous les renvoyer avant la fin juin.
Permanence SNES Nice au 04 97 11 81 54 (le jeudi soir à partir de 16h00 et le vendredi après midi à partir de 14h00)