

**Syndiqué-e**

❑ **Oui**

❑ Non

❑Souhaite adhérer

**MOUVEMENT 2019**

Fiche de Suivi

*A renvoyer au SE-Unsa - 25, rue de Mulhouse - 67100 STRASBOURG*

 *ou par mail à 67@se-unsa.org*

|  |
| --- |
| Nom : nom de jf : prénom : date de naissance : etat civil : adresse : n° de tel : mail :  |

**Poste 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
|   Lieu d’affectation :  Circonscription :  Type de poste : (Adjoint, ZIL, essai bilingue, allemand, français bil, ASH, etc.)  ❑ à titre définitif ❑ à titre provisoire | ❑ Stagiaire ❑ Prorogé ❑Prolongé ❑T1 ❑T2 |
| ❑ Inscrit sur liste d’aptitude direction d’école ❑ Inscrit sur liste d’aptitude direction d’école 20 cl et plus❑ En ASH à titre provisoire depuis le ………………………❑ En MECS depuis le …………………………… |
| ❑ Au 1er septembre 2019, **stage CAPPEI** *(ex CAPA-SH)* option ……………………… | ❑ **Temps partiel** : Quotité …………% (uniquement si demandé l’an prochain) |
| ❑ **En congé parental** au 1er septembre 2019 | ❑ **En congé de maternité** au 1er septembre 2019 |
| ❑ Dispose d’une **RQTH** pour : moi / enfant / conjoint | ❑ Inscrit sur liste d’aptitude CPC LCR |

|  |  |
| --- | --- |
| **◼** En cas de phase manuelle, je choisirais :   ❑ Proximité *(domicile)*  ❑ Niveau : MAT ou ELEM (entourez) S’il ne reste pas de postes parmi ceux que j’ai sélectionnés, je suis volontaire pour aller en (numérotez par ordre de préférence) ❑ REP ou REP+  ❑ULIS école ❑SEGPA ❑ULIS collège ❑ MECS  | **◼ Autres renseignements** *(ex : fermeture de poste, situation sociale/médicale grave, préciser les dates de la ou des période(s) effectuée(s) en disponibilité ou congé parental ou détachement)* J'accepte de fournir au SE-UNSA les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je lui demande de me fournir les informations départementales et nationales auxquelles il a accès à l'occasion des Commissions Paritaires et des Groupes de Travail et je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi Informatique et Libertés du 6.1.78 Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à la section départementale du SE-UNSA. **Date et signature :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **◼ Barème à compléter avec le notre « guide Mouvement 2019 »** | **POINTS** |
| **AGS** ou Ancienneté générale des services au **31/12/2018** : (…………………a …………………m ………………… j) **x 5***Références : 1 an = 1 pt / 1 mois = 0.083 pt / 1 jour = 0.0027 pt* |  |
| **Enfant**  |  |
| **Suppression de poste** Date d’affectation **à titre définitif** sur le poste : ……………………………………… |  |
| **Circonscription éloignée** Date d’affectation : ………………………………… |  |
| **ASH** **ou** **MECS** Dates d’affectation : ………………………………… |  |
| **REP/REP+** Date d’affectation : ………………………………… |  |
| **Parent isolé** |  |
| **Rapprochement de conjoint** |  |
| **Rapprochement avec le détenteur de l’autorité parentale** |  |
| **RQTH** |  |
| **Priorité médicale ou sociale, retour de CLD** |  |
| **TOTAL :** |  |

**◼ Liste des postes sollicités : Joindre une copie de l'accusé de réception I-PROF**



*Réservé au SE-Unsa Fiche arrivée le : ………………………………*