



# FICHE À RENVoyer À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE

MERCI DE JOINDRE DEUX TIMBRES

## MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2010

**IMPORTANT**  
Académie d'exercice à la rentrée 2010

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 : .....

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 :

(remplissez et cochez les cadres avec précision) – Titulaire   
– Stagiaire : ex-titulaire  / en situation  / IUFM   
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 : .....

- 2** Vous êtes **stagiaire 2009/2010 ex-fonctionnaire E.N.**  
(enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : .....  
Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

- 3** Vous êtes **stagiaire 2009/2010 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 : .....

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

T
Z
R

 Établissement d'exercice : .....

T
Z
R

 Établissement rattachement : .....

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

Année : ..... Ancien poste : .....

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

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

Vous êtes : mariés  pacés  concubins avec enfant(s)

NOM du conjoint : ..... Profession et/ou discipline : .....

Département de travail du (de la) conjoint(e) : ..... Depuis le : ..... Lieu de résidence personnelle : .....

Date du mariage / PACS : ..... Nb d'années de séparation<sup>(1)</sup> (voir au verso) : ..... Nb d'enfants de moins de 20 ans au 1/09/10 : .....

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 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 / SNEP\*, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / SNUEP\*, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :

\*Rayer les mentions inutiles

# OBLIGATOIREMENT

**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 PUISSONS TRAITER VOTRE DOSSIER**

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	Échelon acquis au 30/08/09      Classe normale : ..... échelon .....	.....
	ou par reclassement au 1/09/09      Hors-classe : ..... échelon .....	.....
	Classe except. : ..... échelon .....	.....
	Nombre d'années de stabilité dans le poste au 1/09/10 : .....	.....
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement <b>classé APV</b> :	.....
	<input type="radio"/> 5 à 7 ans <input type="radio"/> 8 ans et plus .....	.....
	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement <b>ex-APV, déclassé</b> au 1/09/09 ;	.....
	<input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans	.....
	<input type="radio"/> 5 ans 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 en situation (ex-MA, MI-SE, contractuel, AED) reclassé au 1/09/09 :	.....
	<input type="radio"/> 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>e</sup> échelon <input type="radio"/> 3 <sup>e</sup> échelon <input type="radio"/> 4 <sup>e</sup> échelon et plus .....	.....
	<input type="checkbox"/> CO-Psy stagiaire, en fonction du nombre d'années d'exercice antérieures : .....	.....
	<input type="radio"/> 2 ans de service      années supplémentaires : .....	.....
<input type="checkbox"/> Stagiaire IUFM 2009/2010 ou ex-stagiaire IUFM 2007/2008 ou 2008/2009	.....	
• ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> .....	.....	
<input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....	.....	
<input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : .....	.....	
	.....	.....
Bonifications liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées)	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints .....	} • Nombre d'enfant(s) à charge : ..... • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/10 : .....
	<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 .....	
Priorités	1 <sup>re</sup> demande après reconversion <input type="radio"/> Dossier handicap <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/>	.....