

## MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2019

**IMPORTANT**  
Académie d'exercice à la rentrée 2019

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   
(remplissez et cochez les cadres avec précision) si ex-non-titulaire (contractuel, MA...)

exerçant : en formation continue  dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez la vôtre) 

Agré(e)	Certifié(e) P.	EPSPLPA.E	C.E.CPEPSY-ÉN			
---------	----------------	-----------	---------------	--	--	--

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 2018-2019 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : \_\_\_\_\_  
Date d'affectation dans l'ancien poste : \_\_\_\_\_

**3** Vous êtes **stagiaire 2018-2019 ex-fonctionnaire hors E.N.** (enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : \_\_\_\_\_ Dépt : \_\_\_\_\_

**4** Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement interacadémique**. Dépt 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	Établissement d'exercice: _____
Z	Établissement rattachement: _____
R	

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 conjoint  Simultanée entre conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : \_\_\_\_\_  
 Autorité parentale conjointe \_\_\_\_\_  
 Parent isolé  Simultanée de non-conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : \_\_\_\_\_

Vous êtes : marié(e)  pacsé(e)  concubin(e) avec enfant(s)  Date du mariage / PACS : \_\_\_\_\_

NOM du (de la) conjoint(e): \_\_\_\_\_ Profession et/ou discipline: \_\_\_\_\_

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

**RC : au 01/09/2019** Nombre d'année(s) de séparation : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfant(s) ouvrant droit à bonification : \_\_\_\_\_

Disponibilité pour suivre conjoint ou congé parental : OUI  NON

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

### IMPORTANT : autorisation CNIL

En signant, 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 via les informations fournies aux élus du SNES/SNUEP/SNEP\* par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et les autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir nos chartes RGPD pour le SNES-FSU : [www.snes.edu/RGPD.html](http://www.snes.edu/RGPD.html) et pour le SNEP-FSU : [www.snepisu.net/central/edito/CharteRGPD.php](http://www.snepisu.net/central/edito/CharteRGPD.php). Cette autorisation est révoquée par moi-même 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 31/08/2018 Classe normale : ..... échelon ..... ou par reclassement au 1/09/2018 Hors-classe : ..... échelon ..... (indiquer l'échelon de reclassement suite à l'application de PPCR) Classe except. : ..... échelon ..... Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2019: .....	
<b>Partie liée à la situation individuelle ou administrative</b>	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé <b>REP, 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 lycée précédemment <b>APV</b> , ancienneté de poste au 31/08/2015 : <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 1 <sup>er</sup> ou 2 <sup>nd</sup> degré, CPE, Psy-ÉN, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP, ex-AED et ex-AESH, ex-contractuel en CFA) ayant bénéficié des 100 pts ou plus à l'inter : <input type="checkbox"/> Stagiaire 2018-2019 ou 2017-2018 ou 2016-2017 • 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, APC, PI, mutations simultanées)</b>	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints ..... <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe ..... <input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints ..... <input type="checkbox"/> Parent isolé ..... <input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints ..... } • Nombre d'enfant(s) à charge : ..... } • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2019 : .....	
<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 : .....	