

Afin de mieux veiller à la régularité des procédures, nous vous conseillons de nous envoyer :

- La fiche de contrôle syndical
  - votre liste de vœux « papier »
  - votre liste de vœux informatiques
  - Toutes précisions utiles sur votre situation personnelle
- CAPD : JEUDI 30 MAI 2013



## MOUVEMENT 2013 FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL

à photocopier et à remettre à chaque participant au mouvement.

Nom ..... Prénom ..... Nom de jeune fille .....

Adresse administrative .....

Poste occupé ..... Temps partiel demandé 2013-2014  ( % )

Depuis le.....  à titre définitif  à titre provisoire

Diplôme de spécialisation (option) :      Inscription sur liste d'aptitude direction :    oui   
non

Adresse personnelle .....

Téléphone: ..... Courriel.....

Afin que nous puissions faire valoir vos droits, veiller à la transparence et à l'équité du Mouvement 2013, retournez cette fiche

**avec une copie de vos vœux informatiques et « papier » à :**

SNUipp 88 6, Maison des Associations Quartier de la Magdeleine 88000 EPINAL  
tél. 03-29-35-40-98 fax 03-29-64-24-41 snu88@snuipp.fr

TITULAIRE ou PES	ANCIENNETE GENERALE DES SERVICES Arrêtée au 31/12/2012 ____ans____mois____jours A vérifier sur I-PROF voir tableau	_____
TITULAIRE	MESURE DE CARTE SCOLAIRE Bonification de 10 points BONIFICATION DE SECTEUR 1pt/an à partir de la troisième année (4 maxi) BONIFICATION ASH 1pt/an dès la première année 2012-2013 (même à TP)	_____ _____ _____
TITULAIRE ou PES	ENFANT A CHARGE de moins de 11 ans au 01/04/2013 1 POINT PAR ENFANT      Nombre d'enfants : ..... Né avant le 01 04 2013	_____
TITULAIRE ou PES	ENFANT A CHARGE de 11 à 20 ans au 01/04/2013 0,5 POINT PAR ENFANT      Nombre d'enfants : .....	_____
TITULAIRE ou PES	HANDICAP RECONNU : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ENFANT OU CONJOINT HANDICAPE : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Priorité totale sur tout poste répondant à la situation
PES	RANG DE CLASSEMENT AU CONCOURS NOTEZ ICI <input type="text"/> LE RANG DE VOTRE CLASSEMENT 1 POINT - rang de classement au concours/1000 (ex : si 2ème, 1- 0,002=0,998)	_____
	TOTAL	_____

**IMPORTANT**

*Tout poste demandé et obtenu, ne peut être refusé !*

N'oubliez pas d'adresser à la DASEN. les pièces justificatives des cas suivants :

- enfant ou conjoint handicapé
- maladie grave