

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 : 03 JUIN 2019



MOUVEMENT 2019 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 2018-2019 (%)

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 2019, retournez cette fiche

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

SNUipp88-FSU 6, Maison des Associations Quartier de la Magdeleine 88000 EPINAL
tél. 03-29-35-40-98 por. 07 78 87 81 25 fax 03-29-64-24-41 snu88@snuipp.fr

TITULAIRE ou PES	ANCIENNETE GENERALE DES SERVICES Arrêtée au 31/12/2019 ____ans ____mois ____jours A vérifier sur I-PROF voir tableau	_____
TITULAIRE	MESURE DE CARTE SCOLAIRE Bonification de 15 points BONIFICATION ASH 1pt/an depuis la première année 2016-2017 (même à TP)avec la condition d'être sur poste ASH pour l'année en cours (voir annexe 1 DSDEN)	_____ _____
TITULAIRE ou PES	ENFANT A CHARGE de moins de 18 ans au 01/09/2019 1 POINT PAR ENFANT Nombre d'enfants :	_____
TITULAIRE ou PES	Rapprochement de conjoint: 6 points + 1 point/an dans la limite de 3 ans de séparation Rapprochement du détenteur de l'autorité particulière: 7 points +1 point/an dans la limite de 3 ans de séparation Enseignants exerçant en REP+ depuis 5 ans en continu: 5 points + 1 point/an dans la limite de 3 ans supplémentaires Enseignants exerçant en REP depuis 5 ans en continu: 4 points + 1 point/an dans la limite de 3 ans supplémentaires	_____ _____ _____ _____
TITULAIRE ou PES	HANDICAP RECONNU : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui 500 points ENFANT OU CONJOINT HANDICAPE : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui 500 points	_____ _____
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 et au SNUipp-FSU88, les pièces justificatives des cas suivants :

- enfant ou conjoint handicapé
- maladie grave