Fiche de suivi syndical

PHASE D'AJUSTEMENT DES TZR 2017
VOEUX D'AFFECTATION PROVISOIRE DANS UNE ZONE DE REMPLACEMENT

Nom : _____ **Prénom** : _____

Date de naissance : __ /__/____

Catégorie : Agrégé Certifié
Co-Psy D. CIO
CPE

Si vous avez demandé un temps partiel,
QUOTITÉ : _____

DISCIPLINE : _____

ZR d'affectation : _____

Date d'affectation à titre définitif sur cette zone : _____
Établissement de rattachement actuel : _____
_____

Adresse personnelle : _____
_____
Code Postal : __/__/__/__/__/ ☎ : ____/____/____/____/____/
Commune : _____ Courriel : _____

BARÈME « INTRA »

- Échelon au 30.08.2016 : _____
- Ancienneté dans le poste au 31.08.2017 : _____
- Si vous êtes T1, avez-vous exclu les établissements REP+ : OUI NON
- Bonification prioritaire sur la ZR au titre de la RQTH : OUI NON

Dans cette zone, je préfère : Avoir une affectation à l'année
Faire des remplacements de courte et moyenne durée

Pour une affectation à l'année, je privilégie :
(classez de 1 à 3)
la localisation géographique
le type d'établissement : collège / lycée (rayez la mention inutile)
l'affectation sur un seul établissement

Mes préférences d'affectation à l'intérieur de la ZR sont :
(5 préférences : établissement, commune ou groupement de communes, département)
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Vœux saisis sur SIAM :
OUI NON

Vœux formulés par courrier auprès de la DPE :
OUI NON

Pour une meilleure prise en compte de votre situation, n'hésitez pas à nous joindre un courrier explicatif que vous enverrez également au Recteur : précisions sur votre situation familiale, moyens de locomotion…

N° SNES (voir carte syndicale) : _____

Cotisation remise le : __/__/____/

Académie : _____

Nom figurant sur votre carte : _____

Important : autorisation CNIL
J'accepte de fournir au SNES et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES 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 06.01.78. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES 45 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou aux sections académiques.
Date : __/__/____ Signature :

Fiche à renvoyer dès que vous aurez les résultats du mouvement intra-académique, et le plus tôt possible au SNES Versailles, 3 rue Guy de Gouyon du Verger - 94 112 Arcueil Cedex
s3ver@snes.edu Fax : 01.41.24.80.62 ☎ : 01.41.24.80.56