



ANNEE 2009/2010 VŒUX D’AFFECTATION PROVISOIRE DANS UNE ZONE DE REMPLACEMENT (PHASE D’AJUSTEMENT)

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** /__/__/____/

Catégorie : Agrégé Certifié CPE
 Co-Psy D.CIO

DISCIPLINE : _____ **Option :** _____
 Si temps partiel demandé, QUOTITE : _____

Adresse personnelle :

Code Postal : /__/__/__/ **Commune :** _____
 ☎ : /__/__/__/ **Courriel :** _____

Adresse de vacances du ____/____/____ **au** ____/____/____

Code Postal : /__/__/__/ **Commune :** _____
 ☎ : /__/__/__/ **Courriel :** _____

Affecté(e) sur la zone de remplacement de : _____
 Précisez la date de votre affectation à titre définitif sur la zone : _____
 Etablissement actuel de rattachement : _____

BAREME « INTRA »

- Échelon au 30 août 2009 : _____
- Ancienneté dans le poste : _____
- Bonification prioritaire sur la ZR au titre de la RQTH OUI NON
- Si vous êtes T1, avez-vous exclu les établissements RAR ? OUI NON

☛ **Dans cette zone, je préfère :** Avoir une affectation pour l’année sur un poste provisoire
 Faire des remplacements de courte ou moyenne durée

☛ **Pour une affectation pour l’année sur un provisoire, je privilégie : (classez 1-2-3)**
 la localisation géographique
 le type d’établissement
 l’affectation sur un seul établissement

☛ **Pour des remplacements de courte ou moyenne durée, je privilégie : (1-2)**
 la localisation géographique le type d’établissement : je préfère exercer en _____

☛ **Mes vœux d’affectation à l’intérieur de ma zone de remplacement sont :** (5 vœux : établissement, commune ou groupement de communes)
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Vœux saisis sur SIAM :
 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, etc).

<p>N° SNES (voir carte syndicale) _____</p> <p>Cotisation remise le : /__/__/__/ Académie : _____</p> <p>Nom(s) figurant sur votre carte _____</p>	<p>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 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 révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d’accès en m’adressant au SNES 46 rue d’Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou aux sections académiques. Date : /__/__/____/.....Signature : _____</p>
--	--