



Retour

Snes section académique de Versailles
3 rue Guy Gouyon du Verger 94112 Arcueil

MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2010

IMPORTANT
Académie d'exercice à la rentrée 2010

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 :

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
(remplissez et cochez les cadres avec précision) – Stagiaire : ex-titulaire / en situation / IUFM
exerçant : en formation continue / dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez la vôtre)	<input type="checkbox"/> Agrégé(e)	<input type="checkbox"/> Certifié(e)	<input type="checkbox"/> P. EPS	<input type="checkbox"/> PLP	<input type="checkbox"/> A.E.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CO-PSY	<input type="checkbox"/> DCIO
	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 2009/2010 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation :
Date d'affectation dans l'ancien poste :

3 Vous êtes **stagiaire 2009/2010 ex-fonctionnaire hors E.N.** (enseignement, éducation, orientation)
Ancienne affectation : Dép.:

4 Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement interacadémique.** Dép. 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) :

Établissement d'exercice :
 Établissement rattachement :

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 conjoints } Remplir le cadre ci-dessous Au titre de la résidence de l'enfant (APU, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)
 Simultanée entre conjoints } Simultanée de non-conjoints; NOM et discipline de la personne concernée :

Vous êtes : mariés pacsés concubins avec enfant(s)
NOM du conjoint : Profession et/ou discipline :
Département de travail du (de la) conjoint(e) : Depuis le : Lieu de résidence personnelle :
Date du mariage / PACS : Nb d'années de séparation⁽¹⁾ (voir au verso) : Nb d'enfants de moins de 20 ans au 1/09/10 :

N° de carte syndicale
.....
Date remise cotisation
.....
Nom(s) figurant sur la carte
.....

IMPORTANT : autorisation CNIL
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 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 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au **SNES***, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / **SNEP***, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **SNUEP***, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.
Date : Signature :
**Rayer les mentions inutiles*

