



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)	Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	CO-PSY	DCIO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 révoquable 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*

OBLIGATOIREMENT

JOINDRE À CETTE FICHE SYNDICALE UNE PHOTOCOPIE
DE TOUTES LES PAGES DU DOCUMENT DE « CONFIRMATION DE DEMANDE
DE MUTATION » AINSI QUE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES
POUR QUE NOUS PUISSIONS TRAITER VOTRE DOSSIER

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	<p>Échelon acquis au 30/08/09 Classe normale : échelon</p> <p>ou par reclassement au 1/09/09 Hors-classe : échelon</p> <p> Classe except. : échelon</p> <p>Nombre d'années de stabilité dans le poste au 1/09/10 :</p>	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé APV :</p> <p> <input type="radio"/> 5 à 7 ans <input type="radio"/> 8 ans et plus</p> <p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement ex-APV, déclassé au 1/09/09 ;</p> <p> <input type="radio"/> 1 an <input type="radio"/> 2 ans <input type="radio"/> 3 ans <input type="radio"/> 4 ans</p> <p> <input type="radio"/> 5 ans ou 6 ans <input type="radio"/> 7 ans <input type="radio"/> 8 ans et plus</p> <p><input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP :</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire en situation (ex-MA, MI-SE, contractuel, AED) reclassé au 1/09/09 :</p> <p> <input type="radio"/> 1^{er} et 2^e échelon <input type="radio"/> 3^e échelon <input type="radio"/> 4^e échelon et plus</p> <p><input type="checkbox"/> CO-Psy stagiaire, en fonction du nombre d'années d'exercice antérieures :</p> <p> <input type="radio"/> 2 ans de service années supplémentaires :</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire IUFM 2009/2010 ou ex-stagiaire IUFM 2007/2008 ou 2008/2009</p> <p> • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/></p> <p><input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée »</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas, précisez :</p> <p>.....</p>	
Bonifications liées à la situation familiale (RC, RRE, mutations simultanées)	<p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de la résidence de l'enfant</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints</p> <p style="text-align: right;">} • Nombre d'enfant(s) à charge :</p> <p style="text-align: right;">} • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/10 :</p>	
Priorités	<p>1^{re} demande après reconversion <input type="radio"/> Dossier handicap <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/></p>	