



Fiche de suivi 1ère phase mouvement 2012

à renvoyer à SNUDI-FO 13 – Mouvement 2012
13, rue de l'Académie 13001 MARSEILLE

**Nous adresser COPIE DE VOS VŒUX
et de l'ACCUSÉ DE RECEPTION**

que vous recevrez dans votre boîte I-prof le 12 avril

**Enregistrez d'abord
ce document avant de
le compléter puis de
l'envoyer**

NOM - Prénom :

Poste cette année 2011 -2012

Directeur - adjoint - TR - Titulaire départemental - spécialisé (préciser)

autre : en ZEP REP Zone violence

à titre provisoire / à titre définitif depuis le (indiquer la date)

Ecole : **Commune :**

Etes-vous en congé ? parental CLD CLM Date :

Adresse personnelle - téléphone - mail pour vous contacter rapidement :

Adresse :

Code postal - Ville :

adresse électronique :

tél. fixe : **tél. portable :**

**Ne rien inscrire
Réservé aux élus
du personnel**

• **Ancienneté Générale de Service** au 31/08/2012 :ansmoisjours (1 mois = 30 j)

• **Nombre d'enfants** de moins de 20 ans au 31/12/2011 : Enfant handicapé :

• **« Stabilité » :**

▶ hors « Zone violence », tout poste à titre définitif, sur le même poste et à la même fonction

Nombre d'années :ans

▶ en « Zone violence » (ECLAIR, RRS, REP-ZEP), exercice continu des fonction à titre définitif

Nombre d'années :ans

• **Sujétions particulière :**

▶ Exercice à titre provisoire sur des « postes difficiles » (SEGPA, ULIS, ITEP, SESSAD, CLIS)

Nombre d'années :ans. (Stagiaire CAPA-SH exclus)

▶ Exercice à titre provisoire sur des écoles en « zone violence » ou ECLAIR ou RRS – REP – ZEP

Nombre d'années :ans.

• **Bonification médicale au titre du handicap :** OUI NON

Précisez à qui : vous le conjoint l'enfant

Reconnaissance RQTH : OUI NON **Avis favorable du médecin de prévention :**

• **Situations diverses :**

Réintégration CLD ou poste adapté (préciser laquelle)

Souhaitez vous travailler à temps partiel ? OUI / NON quotité : %

Demandez vous un poste à sujétions spéciales : OUI / NON précisez :

Mesure de repli pour un poste : Adjoint Directeur Tit remplaçant RASED

RASED : Choix du maintien en surnombre ou repli sur poste D ou F (précisez)

• **Je demande un poste de direction** OUI - NON Liste d'Aptitude OUI / NON date :

Si vous exercez sur un poste de direction, **nombre d'années** au 31.08.2012, d'exercice ininterrompu à titre définitif ou provisoire : ans

Vous exercez un interim de direction sur l'école que vous demandez au mouvement : OUI / NON

• **Préparation CAPA-SH - option** (l'indiquer) :

Liste principale - Liste supplémentaire - Candidat libre

• **Je demande un poste de Conseiller pédagogique :** OUI - NON Liste d'Aptitude OUI / NON

Ancienneté de spécialité pour les CPC en exercice : ans

• **Vous avez fait des vœux liés avec votre conjoint :** OUI - NON son nom :

[En cas d'égalité de barème et d'AGS], votre date de naissance :