



Les Unitaires SNUipp 47 – F.S.U.

169 bis avenue Jean Jaurès 47 000 AGEN
05 53 68 01 92 09 65 17 27 48 06 81 64 77 50
snu47@snuipp.fr <http://47.snuipp.fr/>



Fiche Syndicale Mouvement des Instituteurs et des PE

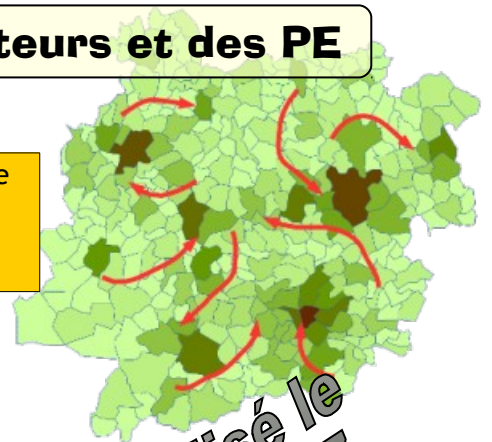
Nom :

Prénom :

Tel :

Courriel :

Renseignez ce formulaire sans l'imprimer.
Plus d'infos :



Actualisé le 15/03/2017

Affectation actuelle :

PES : PES « Occitan » : Instit ou PE :

Si vous êtes PES, passez directement au chapitre « Éléments du barème ».

Diplôme, certification, habilitation :

Si CAPA-SH, option : A : B : C : D : E : F : G :

Instit ou PE en Lot-et-Garonne	
Poste : <input type="text"/>	Nomination : <input type="text"/>
Type de l'école : <input type="text"/>	Nom de l'école : <input type="text"/>
Ville : <input type="text"/>	Circonscription : <input type="text"/>
Classe unique rurale isolée : <input type="checkbox"/> *	si oui, nombre d'années : <input type="text"/>
École à contrainte particulière : <input type="checkbox"/> *	si oui, nombre d'années : <input type="text"/>
Exercice antérieur en RRS/ZEP : <input type="checkbox"/>	si oui, nombre d'années : <input type="text"/>
Exercice actuel en REP : <input type="checkbox"/>	si oui, nombre d'années dans la même école : <input type="text"/>
Victime de la carte scolaire : rentrée 2016 : <input type="checkbox"/> et/ou rentrée 2017 : <input type="checkbox"/>	

Barème pour le mouvement 2017

AGS au 31/12/2016
+
points enfants
+
bonifications éventuelles

* Voir la liste dans les annexes de la note de service mouvement de la DSDEN

Instit ou PE entrant par permutation	
Exercice antérieur en RRS/ZEP : <input type="checkbox"/>	si oui, nombre d'années : <input type="text"/>
Exercice antérieur en ECLAIR : <input type="checkbox"/>	si oui, nombre d'années : <input type="text"/>
Exercice actuel en REP : <input type="checkbox"/>	si oui, nombre d'années dans la même école : <input type="text"/>
Exercice actuel en REP + : <input type="checkbox"/>	si oui, nombre d'années dans la même école : <input type="text"/>

NE PAS REMPLIR

AGS : _____
Enfants : _____
Cl. unique : _____
REP : _____
Carte scol : _____
Handicap : _____
Social : _____

Éléments du barème :

Ancienneté Générale de Service (au 31/12/2016) : ans mois jours

Nbre d'enfants de - 20 ans : Date de naissance si moins d'un an :

Bénéficiaire de la RQTH : Enfant ou conjoint bénéficiant de la RQTH :

Bénéficiaire de la majoration « dossier social » :

NE PAS REMPLIR Barème

Vœux liés : _____



Fiche de vœux

Cette seconde page peut être remplacée par la liste des vœux imprimées depuis i-prof mais veuillez à bien remplir les renseignements en première page.

Liste de vos vœux (respectez l'ordre de choix)

	Ville, École ou vœu géographique	Poste n°		Ville, École ou vœu géographique	Poste n°
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

Vœux liés : si oui, avec : Nom : Prénom :

NE PAS REMPLIR

Projet d'affectation

NE PAS REMPLIR

Affectation après vérifications