Afin de mieux veiller à la régularité des procédures, nous vous conseillons de nous envoyer :

- La fiche de contrôle syndical **CAPD**
- votre liste de vœux informatiques **VENDREDI 25 MAI 2012**
- votre liste de vœux « papier »
- Toutes précisions utiles sur votre situation personnelle

MOUVEMENT 2012 FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL

à photocopier et à remettre à chaque participant au mouvement.

Nom ..... **Prénom** ..... **Nom de jeune fille** .....

Adresse administrative .....

.....

Poste occupé ..... ☐ **temps complet** ☐ **temps partiel (** **%** **)**

Depuis le..... ☐ **à titre définitif** ☐ **à titre provisoire**

Diplôme de spécialisation (option) : **Inscription sur liste d'aptitude direction :** **oui** ☐ **non** ☐

Adresse personnelle .....

.....

Téléphone: .....**Courriel**.....

Afin que nous puissions faire valoir vos droits, veiller à la transparence et à l'équité du Mouvement 2012, retournez cette fiche

avec une copie de vos voeux informatiques et « papier » à :

SNUipp 88 6, Maison des Associations Quartier de la Magdeleine 88000 EPINAL

tél. 03-29-35-40-98 fax 03-29-64-24-41 snu88@snuipp.fr

TITULAIRE ou PES	**ANCIENNETE GENERALE DES SERVICES** Arrêtée au 31/12/2011 ____ans____mois____jours A vérifier sur I-PROF voir tableau	_____
TITULAIRE	**MESURE DE CARTE SCOLAIRE** Bonification de 10 points	_____
TITULAIRE ou PES	**ENFANT A CHARGE de moins de 11 ans au 01/04/2012** 1 POINT PAR ENFANT Né avant le 01 04 2011	_____
TITULAIRE ou PES	**ENFANT A CHARGE de 11 à 20 ans au 01/04/2012** 0,5 POINT PAR ENFANT	_____
TITULAIRE	**POSTE EN SECTEUR BONIFIE** 3 points après 3 ans en secteur bonifié puis 1 point par année dans la limite de 5 pts	_____
TITULAIRE ou PES	**HANDICAP RECONNU : oui** ☐ **non** ☐ **ENFANT OU CONJOINT HANDICAPE : oui** ☐ **non** ☐	Priorité totale sur tout poste répondant à la situation
PES	**RANG DE CLASSEMENT AU CONCOURS** NOTEZ ICI ☐ LE RANG DE VOTRE CLASSEMENT 1 POINT - rang de classement au concours/1000 (ex : si 2ème, 1– 0,002=0,998)	_____
	TOTAL	_____

IMPORTANT ***Tout poste demandé et obtenu, ne peut être refusé !***

N'oubliez pas d'adresser à la DASEN. les pièces justificatives des cas suivants :

- enfant ou conjoint handicapé
- maladie grave

N'hésitez pas à nous contacter au 03 29 35 40 98 / 0621440714 / 0670282555 snu88@snuipp.fr