

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

- La fiche de contrôle syndical
  - votre liste de vœux « papier »
  - votre liste de vœux informatiques
  - Toutes précisions utiles sur votre situation personnelle
- CAPD : 3 JUIN 2014



## MOUVEMENT 2014 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 partiel demandé 2014-2015  ( % )

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 2013, retournez cette fiche

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

SNUipp88-FSU 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 | <b>ANCIENNETE GENERALE DES SERVICES</b><br>Arrêtée au 31/12/2013 ____ans____mois____jours<br>A vérifier sur I-PROF voir tableau  | _____   |
| TITULAIRE        | <b>MESURE DE CARTE SCOLAIRE</b> Bonification de 10 points<br><br><b>BONIFICATION ASH</b> 1pt/an dès la première année 2012-2013 (même à TP)  | _____<br>_____<br>_____                                 |
| TITULAIRE ou PES | <b>ENFANT A CHARGE de moins de 11 ans au 01/04/2014</b><br>1 POINT PAR ENFANT      Nombre d'enfants : .....<br>Né avant le 01 04 2013  | _____   |
| TITULAIRE ou PES | <b>ENFANT A CHARGE de 11 à 20 ans au 01/04/2014</b><br>0,5 POINT PAR ENFANT      Nombre d'enfants : .....  | _____   |
| TITULAIRE ou PES | <b>HANDICAP RECONNU : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></b><br><b>ENFANT OU CONJOINT HANDICAPE : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></b> | Priorité totale sur tout poste répondant à la situation |
| PES              | <b>RANG DE CLASSEMENT AU CONCOURS</b><br>NOTEZ ICI <input type="text"/> LE RANG DE VOTRE CLASSEMENT<br>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