



FICHE A RENVOYER A VOTRE SECTION ACADEMIQUE

NON SYNDIQUÉ(E)S MERCI DE JOINDRE DEUX TIMBRES

MOUVEMENT INTER-ACADEMIQUE DES PEGC 2016

IMPORTANT

Académie d'exercice 2015-2016
(ou de gestion pour les réintégrations)

Section :

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 au titre du handicap (nous faire parvenir copie de votre dossier)

Situation administrative actuelle : En poste En congé
(remplissez et cochez les cadres avec précision) Autre (préciser)

Situation familiale :

Si demande en rapprochement de conjoint ou demande simultanée entre conjoints :

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 au 01/9/16 : Nb d'enfants de moins de 20 ans au 1/9/16 :

En cas de demande simultanée de non-conjoints, NOM et discipline de la personne concernée :

Vœux formulés sur la demande officielle

Vœux en clair (pas de code)	Total barème	Vœux en clair (pas de code)	Total barème
1.		4.	
2.		5.	
3.			

NE PAS OUBLIER DE JOINDRE A VOTRE FICHE SYNDICALE, LES PHOTOCOPIES DE LA CONFIRMATION DE VOTRE DEMANDE ET DES PIECES JUSTIFICATIVES

Barème inter-académique		Important : calculez vous-même votre barème
Éléments communs du barème	Échelon acquis au 01/9/15	
	Classe normale : échelon × 7 points	
	Hors-classe : échelon × 7 points + 49 pts	
	Classe except. : échelon × 7 points + 77 pts	
	Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/16 : années × 10 pts	
	Bonification de 25 pts par tranche de 4 ans de stabilité poste	
Vœu préférentiel	<input type="checkbox"/> Vœu préférentiel : (nombre de demandes successives : - 1) × 20 pts	
Bonifications liées à la situation familiale ou administrative	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints (150,2 pts) ou mutation simultanée de conjoints (80 pts) :	
	<input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge (100 points par enfant) :	
	<input type="checkbox"/> Nombre d'années de séparation au 01/09/16 (1 an : 50 pts ; 2 ans : 275 pts ; 3 ans et plus : 400 pts) :	
	<input type="checkbox"/> Résidence de l'enfant (120 pts) :	
	<input type="checkbox"/> Affectation REP+ ou établissement relevant de la politique de la ville (5 ans : 320 pts) :	

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES*/SNUIPP*/SNEP* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES*/SNUIPP*/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 révoquant 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 / SNUIPP*, 128, bd Blanquin, 75013 Paris ou à ma section académique.

Date : Signature :

*Rayer les mentions inutiles