



Fiche de suivi mouvement 2019

à renvoyer avec COPIE DE VOS VŒUX à

SNUDI-FO (Délégués du personnel) 20, avenue Monclar
B.P. 80010 84004 AVIGNON cedex 01
fax : 04 90 14 16 39 - mél : snudi.fo84@free.fr

Pour envoyer la fiche par mél,
téléchargez-la sur le site
<http://snudifo84.fr/> enregistrez-la
avant de la compléter et de l'envoyer

Transmettez-nous ensuite l'ACCUSÉ DE RECEPTION dès que vous le recevrez dans votre boîte I-Prof le 16 mai

NOM - Prénom :

Poste cette année 2018-2019

à titre définitif

à titre provisoire

Directeur - adjoint - TR - BDFC - Titulaire départ. - spécialisé *préciser :*

autre :

Commune :

Ecole :

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 31.12.2018 : ans jours (1 mois = 30 j)

• Nombre d'enfants (y compris à naître) de moins de 18 ans au 31.08.2019 :

• Je bénéficie d'une bonification ci-dessous OUI NON

Handicap ou enfant malade	fermeture de poste ou de classe	rapprochement de conjoint, parent isolé, autorité parentale conjointe
------------------------------	------------------------------------	--

• Je demande un poste de direction OUI NON

J'exerce déjà sur une direction depuis le (date) :

Je suis inscrit sur la Liste d'Aptitude Direction OUI NON date :

• Formation CAPPEI module (l'indiquer)

• Stage CAPPEI en 2019-2020 :

Liste principale Liste supplémentaire candidat libre

• Depuis au moins 5 ans (date) :

▶ j'exerce en REP+ / en REP OUI NON

• Je suis Maître-Formateur - année du CAFIPEMF :

J'ai exercé comme MF pendant (nombre d'années) :

• Vous avez fait des vœux liés avec un(e) collègue OUI NON

son nom :

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

Vous demandez à exercer à temps partiel en 2019 - 2020 :

OUI

De droit / sur autorisation à : 50 % 75 % classique

hebdomadaire / annualisé 60 % 80 % annualisé

NON