|  |  |
| --- | --- |
|  | **MUTATIONS INTERDEPARTEMENTALES 2016**  **FICHE DE SUIVI SYNDICAL** |

Je souhaite que mon dossier soit suivi par le SNUDI – FO et je communique le double de ma demande.

Je veux être prévenu(e) des résultats dès qu’ils seront connus.

Nom :**………………………………………………**  Prénom : …………………………………

Nom de jeune fille ………………………….……

Adresse ………………………………………………………………………………………………………..….

Code Postal : ……………………………… Ville : ………………………………

Téléphone fixe : ……………………………… Portable : ………………………………

Mel personnel : ………………………………………….

Nom et téléphone de l’école actuelle : ………………………………

Ancienneté Générale de Services : …ans …mois

Adhérent(e) du SNUDI FO : OUI NON

Vœux départementaux par ordre de préférence :

1. ………………………………………………… 4. …………………………………………………
2. ………………………………………………… 5. …………………………………………………
3. ………………………………………………… 6. …………………………………………………

**Vœux liés à ceux de votre conjoint ?** OUI NON

Il s’agit de M. Mme …………………………………………………

Département de rattachement administratif : …………………………………………………

## Cette partie est à remplir avec les données de SIAM : elles seront contrôlées ensuite par les délégués du syndicat.

**Barème**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés** | Echelon | Ancienneté  (en **mois**) | Tranches  de 5 ans | Résidence  enfant | Rapprochement de conjoints | | | | | Renouvellement  Vœu n°1 | Zone violence et Rep+  5 ans |  | RQTH  100 pts  Ou  Handicap 800 pts |
| Bonification  Rapp. Conj. | Enfant | Années  séparation | Congé parental ou disponibilité | Majoration pour dpt d’académie non limirophe | Rep  5 ans |
| **Nombre** |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 |
| **Taux** | Voir tableau  1 | x 2/12 pts | x 10 pts | 40 pts | 150 pts | x50pts | Voir tableau2 | | 80 pts | x 5 pts | 90 pts | 45 pts | 100 ou 800 pts |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Département obtenu*

*Barème du dernier pris dans le département souhaité*