



FICHE BARÈME MOUVEMENT 2012

À retourner au siège de la Section SNUipp-FSU35

14 rue Papu 35000 RENNES

Tel 02 99 36 88 43 courriel snu35@snuipp.fr



NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

POSTE

École : élémentaire - maternelle - primaire

Nom de l'école : _____

Nature du poste : Adjoint - Direction - Spécialisé

VOTRE BARÈME

		À remplir	Ne rien écrire dans ce cadre
ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE (AGS)	Nombre d'années, de mois, de jours au 31/08/2012 : Depuis votre entrée dans le métier	_____ _____	
SITUATION FAMILIALE	Nombre d'enfant(s) de moins de 18 ans au 31/12/2011 Nombre d'enfant(s) handicapé(s) (reconnu(s) MDPH) Conjoint handicapé (reconnu MDPH)	_____ _____ _____	
ANCIENNETÉ DANS LE POSTE	Date de votre nomination dans votre poste actuel : 1 point par année d'exercice effectif, maximum 9 points, à partir de trois ans.		
MESURE DE CARTE SCOLAIRE	Êtes-vous victime d'une mesure de carte scolaire ? Si oui, avez-vous été victime d'une mesure de carte scolaire dans les TROIS années écoulées, sans participation volontaire au mouvement durant ces 3 ans ? Date de cette mesure	OUI NON OUI NON _____	
BONIFICATIONS	1 point par année effective d'exercice au bout de 3 ans, maximum 9 points		
POSTE RURAL	École située dans une commune ne comptant pas plus de 5 classes publiques	OUI NON	
DIRECTION	Date de votre 1 ^{ère} nomination sans interruption dans la fonction de direction	_____	
ENF. du VOYAGE	Date depuis laquelle vous exercez avec les enfants du voyage	_____	
RAR/RRS	Date depuis laquelle vous exercez en RAR/RRS , à compter du 01/09/89	_____	
CLIN	Date depuis laquelle vous exercez en CLIN	_____	
PRIORITÉS	Pour retrouver un poste dans l'école suite à mesure de carte scolaire	OUI NON	
LANGUES VIV.	Avez-vous une habilitation en langues ? Êtes-vous bilingue Breton ?	OUI NON OUI NON	
SPECIALISATION	Êtes-vous titulaire d'une spécialisation ? Laquelle ?	OUI NON	
		VOTRE BARÈME →	

Pour les syndiqués, les résultats du mouvement seront visibles sur le site avec votre code personnel (figure sur chaque étiquette d'envoi du bulletin syndical).

Pour les non syndiqués, nous joindre à la section.

Indispensable pour vous répondre : joindre une enveloppe timbrée à vos nom et adresse.

Date et signature :

✕

Votre affectation à l'issue de la CAPD : _____