



FICHE BARÈME MOUVEMENT 2014

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 et commune de l'école : _____

Nature du poste : Adjoint-Direction -Spécialisé

		À remplir	Ne rien remplir dans ce cadre
ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE (AGS)	Nombre d'années, de mois, de jours au 31/08/2014 : Depuis votre entrée dans le métier	_____ _____	
SITUATION FAMILIALE	Nombre d'enfant(s) de moins de 18 ans au 31/12/2013 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 POSTE RURAL	1 point par année effective d'exercice au bout de 3 ans, maximum 9points 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	
SPÉCIALISATION	Êtes-vous titulaire d'une spécialisation ? Laquelle ?	OUI NON	

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

Pour les non syndiqués, demandez votre code à l'adresse suivante :

http://35.snuipp.fr/Formulaires35/codeperso/form_code.html

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

VOTRE

BARÈME →

Date et signature :

Votre affectation à l'issue de la CAPD :