FICHE INDIVIDUELLE DE SUIVI ET DE MANDATEMENT
À RENVOYER À VOTRE SECTION ACADÉMIQUE

MOUVEMENT INTERACADÉMIQUE 2021

Discipline : Option postulée :

IMPORTANT
Académie d'exercice 2020-2021
(ou de gestion pour les réintégrations)

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 fixe ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Mél. .....

N° de téléphone mobile ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N° de carte syndicale (pour les syndiqués) : .....

◯ Vous avez déposé un dossier au titre du handicap (nous faire parvenir le double de votre dossier).

◯ Vous formulez des demandes de mutation en mouvement spécifique. Précisez :

SI VOUS FAITES DES DEMANDES POUR DES POSTES SPÉCIFIQUES OU D'AUTRES MOUVEMENTS, NOUS ENVOYER LA FICHE CORRESPONDANTE

Situation administrative actuelle :
(remplissez et cochez les cadres avec précision)

Titulaire ☐ Stagiaire ☐ { si ex-titulaire ◯ / si ex-non-titulaire (contractuel, AED...) ◯

exerçant : en formation continue ◯ / dans l'enseignement supérieur ◯

Catégorie (entourez la vôtre)

Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	Psy-ÉN EDA	Psy-ÉN EDO

1 Vous êtes **titulaire** { affecté à titre définitif ◯ / affecté à titre provisoire ◯

en établissement ◯ en zone de remplacement ◯

Date de nomination sur ce poste : .....

Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : .....

TZR Établissement rattachement : .....
Établissement d'exercice (si différent) : .....

◯ Vous avez été touché par une **mesure de carte scolaire**

Année : ..... Ancien poste : .....

Date d'affectation dans ce poste : .....

2 Vous êtes **stagiaire 2020-2021 ex-fonctionnaire E.N.** (enseignement, éducation, orientation)

Ancienne affectation : .....

Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

3 Vous êtes **stagiaire 2020-2021 ex-fonctionnaire hors E.N.** enseignement, éducation, orientation

Ancienne affectation : ..... Dép. : .....

4 Vous demandez une **réintégration** ☐ **impérative** ☐ **conditionnelle**

Vous êtes { en détachement ☐ / affecté dans une COM ☐

Date de début : ..... Acad. avant départ : .....

5 Vous êtes en **disponibilité** (compléter le **1**) Date de début : .....

Demande liée à la situation familiale :

◯ Rapprochement de conjoint
◯ Autorité parentale conjointe
◯ Parent isolé
◯ Simultanée entre conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....
◯ Simultanée entre non-conjoints : Nom et discipline de la personne concernée : .....

Vous êtes : marié ☐ pacsé ☐ concubin avec enfant(s) ☐

Profession et/ou discipline du conjoint : .....

Département de travail du conjoint : ..... Depuis le : .....

RC : au 01/09/2021 Nombre d'année(s) de séparation : .....

Disponibilité pour suivre conjoint ou congé parental : OUI ☐ NON ☐

Date du mariage / PACS : .....

Lieu de résidence personnelle : .....

Nombre d'enfant(s) de 18 ans ou moins au 31/08/2021 : .....

IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir nos chartes RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html, pour le SNEP-FSU : www.snepfsu.net/central/edito/CharteRGPD.php. Je mandate le représentant désigné par ce Syndicat national de la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. Cette autorisation et ce mandat sont révocables par moi-même en m'adressant au **SNES-FSU**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / **SNEP**, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / **SNUEP**, 38, rue Eugène Oudiné, 75013 Paris / **SNUIPP**, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :