

NOM :

Prénom :

DISCIPLINE :

Date de naissance : / /

Corps :

Grade :

Adresse postale :

.....

Téléphone : / / / / /

Courriel :

Date du mariage/PACS : / /

Années de séparation :

Lieu de résidence pro du/de la conjoint-e:

Lieu de résidence perso du/de la conjoint-e:

J'ai déposé un dossier «handicap»

Nombre d'enfants à charge
(-de 20 ans) au 31/08/2020

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Titulaire Date de titularisation : / /
Echelon au 01/09/20 :

Stagiaire Si stagiaire : *Ex-non-titulaire*
Ex-titulaire
Echelon au 01/09/20 :

Affectation 2020/2021 :

Ancienneté d'affectation dans ce poste :

Type d'établissement : REP+ / REP / lycée ex APV

TZR

Zone de remplacement :

Etab(s) d'exercice

Etab(s) de rattachement

TYPE DE DEMANDE (SI PARTICULIERE)

Mesure de carte scolaire

Au titre du handicap

BOE

Réintégration

Congé parental

En disponibilité / Date de début

ATER / Date de détachement

Dpt du poste avt départ

Mutation simultanée

Voeu préférentiel départemental

Changement de discipline

Changement de corps suite à détachement

Rapprochement de conjoint-e-s

années de séparation au 01/09/21.....

nombre d'enfant à charge (-de 20 ans)

Autorité parentale conjointe

Parents isolés

BAREME INTRA-ACADEMIQUE

PARTIE COMMUNE	POINTS
Echelon acquis au 31/08/20 ou par reclassement PPCR au 1/09/2020 : <input type="radio"/> Classe normale <input type="radio"/> Hors-classe <input type="radio"/> Classe exceptionnelle Echelon : Ancienneté d'affectation dans ce poste :	
PARTIE ADMINISTRATIVE / SITUATION PARTICULIERE	POINTS
<input type="checkbox"/> Affectation en éducation prioritaire Nombre d'années : <input type="checkbox"/> Affectation ou non en éducation prioritaire mais lycée anciennement APV ancienneté au poste au 31/08/2015 : <input type="checkbox"/> Sportif haut niveau - Nombre d'années : <input type="checkbox"/> Stagiaire ex-non-titulaire ayant bénéficié des bonifications au mouvement inter <input type="checkbox"/> Stagiaire Bonification utilisée à l'inter: <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux lycée <input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR	
PARTIE FAMILIALE	POINTS
<input type="radio"/> Autorité parentale conjointe <input type="radio"/> Parents isolés <input type="radio"/> Rapprochement de conjoint-e-s <input type="radio"/> Mutation simultanée <input type="radio"/> Mutation simultanée non conjoints années de séparation au 01/09/21 : nombre d'enfant à charge (-de 20 ans) :	
PRIORITES	POINTS
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> J'ai déposé un dossier «handicap» <input type="radio"/> Reconnaissance d'une priorité médicale à l'inter <input type="radio"/> Je bénéficie d'une RQTH </div> <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/> 1ère demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-Fonctionnaire <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Mesure de carte scolaire </div>	
OBSERVATIONS / COMMENTAIRES	TOTAL / TYPE DE VOEUX

MES VOEUX

Indiquez-ci dessous toute information que vous jugerez utile, ce que vous souhaitez le plus, redoutez le plus, ce qui serait vraiment insupportable, les moyens de transport dont vous disposez, certaines difficultés...

- 1

- 2

- 3

- 4

- 5

- 6

- 7

- 8

- 9

- 10

- 11

- 12

- 13

- 14

- 15

- 16

- 17

- 18

- 19

- 20

- 21

- 22

- 23

- 24

- 25

- 26

- 27

- 28

- 29

- 30

