***Syndicat National Unifié des Directeurs, Instituteurs et professeurs des écoles de l’enseignement public, de la Confédération Générale du Travail - Force Ouvrière***

*56 rue de la Bucaille 50 100 Cherbourg –*

*Tél. : 02.33.53.03.72 – Mobile : 07.82.97.25.81 –*

*email :* [*snudifo50@gmail.com*](mailto:snudifo50@gmail.com) *- internet :* [*http://snudifo50.hautetfort.com*](http://snudifo50.hautetfort.com/)

**MOUVEMENT 2017 – Fiche de suivi**

**A remplir avec soin pour un contrôle efficace des affectations**

## Y joindre la liste de vos vœux et, dès que possible, une copie de l’accusé de réception

**NOM : ………………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………….**

**Nom de jeune fille :…………………………………………….. Date de naissance : ………………………………………...**

**Adresse personnelle : ……………………………………………………………………………………………………………….**

**Ville : …………………………………… Code postal : ……………… Tél. : ……………………………………………………**

**Syndiqué(e) : oui / non E-mail (écrire lisiblement) : …………………………………………………………**

**Affection actuelle\* : adjoint / directeur / brigade / fractionné / PES / ASH (à préciser : …………………………………)**

**Autre : …………………………………………………………**

**Ecole d’affectation : …………………………………… Adresse : ………………………………………………………………**

**Nomination actuelle\* : . à Titre définitif . à Titre provisoire .PES/EFS . en exercice CAPA-SH**

Ancienneté générale des Services au 31/08/2017 :…………………………………………………………………………………

Fermeture de poste rentrée 2017 ? …………………………… Nombre d’enfants au 31/08/2016 : …………………………

Etes-vous directeur ou remplaçant avec temps partiel accordé pour 2016-2017 ? …………………………………………

Demande de temps partiel 2017-18 \*? OUI - NON Quotité : ……………………………………………

Bénéficiez-vous d‘une priorité \*ou d’une la majoration au titre du handicap ? OUI - NON

à préciser : …………………………………………………………………… (CAPD situations particulières : 02/05)

Demandez-vous un poste à compétences particulières/profil ? OUI - NON à préciser : ………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Plus de Maîtres Que De Classes (PDMQDC) / poste « Moins de 3 ans » : êtes-vous dans l’école du poste que vous demandez ? …………………………………………………………………………………………………………………………

**Au 31/08/2017, nombre d’années en qualité de :**

* Directeur : ……………années Points de fonction : ……………
* Directeur faisant fonction : ……………………
* Enseignant en éducation prioritaire : …………….
* ASH sans spécialisation : ……………… avec spécialisation : ………… Points de fonction : ………………

ASH à titre provisoire : …………… années Points de fonction : ……………

* Directeur spécialisé : ……………… IMF-AIEN, CPC : ………………
* Liste d’aptitude application : …………………… Liste d’aptitude école spécialisée : …………………
* Diplômes\* : CAFIPEMF . CAPA-SH (option ……) . Psychologue scolaire (\* barrer les mentions inutiles)