AVEZ VOUS RÉGLÉ VOTRE COTISATION SYNDICALE

■ oui ■ non

Stagiaires
Fiche mutation inter 2018

A renvoyer à la section FO de l'académie dans laquelle vous faites vos voeux

Discipline : . . . . . .
Corps : . . . . . .
Académie : . . . . . .

Nom (en majuscules) : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Date de naissance : . . . . . .

Nom de jeune fille : . . . . . .

Adresse personnelle (sans oublier le code postal) : . . . . . .

. . . . . .

Téléphone : . . . . . .

Courriel : . . . . . .

Établissement d'exercice : . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

❒ **Stagiaire, Lauréat de concours**
● Bénéficiaire de la bonification spéciale ❒ oui ❒ non
(Voir page 2)
● Si non, utilisez-vous vos 50 points cette année ? ❒ oui ❒ non

❒ **Reclassement** ❒ oui ❒ non
Si oui, échelon de reclassement au 01/09/2017 : …….....

❒ **Ex-fonctionnaire titulaire** ❒ oui ❒ non
Ancien poste dans l'académie de :…….....
département :…….....

❒ **Dossier "Handicap"**
Avez-vous déposé votre dossier auprès du rectorat ? ❒ oui ❒ non

❒ **Demande dans un mouvement spécifique** ❒ oui ❒ non

Autorisation à signer afin de respecter les obligations fixées par la CNIL

Afin de permettre au SNFOLC de suivre mon dossier lors des commissions paritaires relatives aux mutations nationales, je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des fichiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n° 78/7 du 6 janvier 1978, dont les articles 26 et 27 me donnent droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant.

Date **Signature**

Cadre à remplir si vous demandez une bonification familiale
(non valable pour le mouvement spécifique)

Nom, profession et lieu de travail du conjoint : . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Depuis le : . . . . . .

❒ **Marié(e)**
❒ **Pacsé(e)**
❒ **Concubin(e) avec enfants**
❒ **Autorité parentale conjointe**
❒ **Parent isolé**

Nombre d'enfants (- de 20 ans au 31/08/18) : .....
Nombre d'enfants (- de 18 ans au 31/08/18) : .....

En cas de demande de mutation simultanée avec un conjoint géré par la DGRH 2nd degré, précisez :

Le nom du conjoint : . . . . . .
Sa discipline : . . . . . .
Son grade : . . . . . .
Son affectation en 2017-2018 (établissement, commune et département) : . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

■ Vérification des barèmes et des voeux

Vos trois premiers vœux académiques (dans l'ordre de votre demande)
Joignez impérativement la photocopie du formulaire de confirmation avec la totalité des voeux

Voeux académiques	*Partie réservée aux commissaires paritaires académiques (ne rien inscrire)* *Barème*
1. ----------	----------
2. ----------	----------
3. ----------	----------

Partie réservée aux commissaires paritaires nationaux	Affectation FPMN