# FICHE SYNDICALE D'AFFECTATION AU MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE

FICHE A RETOURNER A SNFOLC29, 5 RUE DE L'OBSERVATOIRE, 29200 BREST

Avec 2 enveloppes timbrées à votre adresse (l'une pour le compte-rendu de la commission barème, l'autre pour l'annonce de l'affectation). Si vous candidatez pour un poste spécifique, envoyez-nous le double de votre fiche de candidature.

AVEZ-VOUS PAYE VOTRE COTISATION 2018 ?

☐ OUI ☐ NON

Nom: :…… PRENOM:…… date de naissance : ……

Adresse: …… Mel : …… Tél. : ……

Corps :…… Grade:…… Discipline : ……

| | Réservé au x commissaires partitaires |
|---|---|
| Votre échelon au 30/08/17 (ou 01/09/17 si stagiaire) : …… | |
| Ancienneté dans le poste ou la zone (au 30/08/18): …… | |
| Nombre d'années dans votre poste de TZR: | |
| Etes-vous victime d'une mesure de carte scolaire ? : …… | |
| Nombre d'années en poste Education prioritaire: …… | |
| Bonification stagiaire sur le vœu n° …… | |
| Rapprochement de conjoint ? …… Mut. Sim. ? …… | |
| Rapprochement de la résidence de l'enfant ? : …… | |
| Séparation de conjoint ? …… combien d'années ? : …… | |
| Nombre d'enfant s (à charge de moins de 18 ou 20 ans selon les cas, au 01/09/18) …… | |
| RQTH ? …… | |
| Cas médical ? (joignez-nous un courrier) …… | |

## VOS VŒUX EN CLAIR (LES CODES SONT INUTILES)

| | |
|---|---|
| 1 | 11 |
| 2 | 12 |
| 3 | 13 |
| 4 | 14 |
| 5 | 15 |
| 6 | 16 |
| 7 | 17 |
| 8 | 18 |
| 9 | 19 |
| 10 | 20 |