



Fiche de suivi syndical

à renvoyer à :

SNASUB - FSU - 104, rue Romain Rolland 93260 LES LILAS
ou directement aux **commissaires paritaires du corps concerné**
(coordonnées indiquées dans le dossier "mutations 2018"
du mois de décembre 2017)

Mouvement national **2018** des Attachés (AAE) et des Secrétaires (SAENES) sur **postes non profilés**

NOM(S) :	Corps :
Prénom(s) :	Académie :

Adresse personnelle **Code postal**

Commune : **N° de téléphone fixe :**

N° de téléphone portable : **Courriel**

Etablissement ou service d'exercice :

Adresse professionnelle : **Code postal**

Commune **Tél :**

Département : **Académie**

Calculez votre barème :

Vous reporter à l'annexe M7
de la note ministérielle parue
au BOEN n° 4 spécial du 23 novembre 2017

Rapprochement de conjoint :

après **année(s) :**

Nombre d'enfants à charge :

Mutation au titre du CIMM :

Affectation dans certaines zones ou établissements difficiles depuis au moins 5 ans :

Réintégration après congé parental, disponibilité, détachement dans une autre académie que celle d'origine pour suivre un conjoint :

.....

après **année(s) :**

Ancienneté dans le poste :

..... ans mois jours

Ancienneté dans le corps :

..... ans mois jours

TOTAL :

Votre demande de changement d'académie :

Voeu n° 1 :

Académie.....Département.....
Etablissement ou service (Poste précis ou PP)
.....Ville.....

Voeu n° 2 :

Académie.....Département.....
Etablissement ou service (PP).....
.....Ville.....

Voeu n° 3 :

Académie.....Département.....
Etablissement ou service (PP).....
.....Ville.....

Voeu n° 4 :

Académie.....Département.....
Etablissement ou service (PP).....
.....Ville.....

Voeu n° 5 :

Académie.....Département.....
Etablissement ou service (PP).....
.....Ville.....

Voeu n° 6 :

Académie.....Département.....
Etablissement ou service (PP).....
.....Ville.....

Important : fonctionnaire handicapé : oui - non
mutation conditionnelle : oui - non