



# FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL—MOUVEMENT 2010

## Nomination année scolaire 2009/2010

A titre définitif  NOM : .....

A titre provisoire  Prénom : .....

Sortant de l'IUFM  Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ...../...../.....

**Temps partiel** **oui - non**

1/2 temps ordinaire 50 %

Temps partiel 75 %  80 %

1/2 temps annualisé : Période 1  Période 2



Adresse personnelle : .....

Adresse E-MAIL : .....@.....

Téléphone personnel ..... Portable : ..... Téléphone École : .....

### Éléments du barème

A.G.S. au 31/12/2009 \_\_\_ans \_\_\_ mois \_\_\_ jours

Vous exercez en ZEP ou RAR depuis \_\_\_\_\_ ans.

Vous exercez en CLIS, SEGPA, IME, EREA, UPI depuis \_\_\_\_\_ ans.

Vous êtes victime d'une fermeture de classe : Oui - Non

Vous avez une reconnaissance RQTH (handicap) : .....

Vous avez un enfant handicapé (50%) : .....

*Affectation actuelle :Catégorie et spécialité du poste occupé*

*Si il s'agit d'un poste fractionné, indiquez l'intitulé complet du poste :*

### Direction d'école :

Au cours des 5 dernières années, combien de temps avez-vous exercé sur une direction d'école (titulaire ou faisant fonction) : .....

### Titres professionnels et Listes d'aptitude

Habilitation en langue : OUI  NON

Autres diplômes : .....



**Snuipp-fsu**

À retourner au SNUipp.28 - Mouvement 2008 - 3, rue Louis Blériot  
28300 CHAMPHOL **AVANT LE 19 AVRIL 2010**

### PHASE PRINCIPALE : VŒUX SUR POSTES

RANG	CODE	LIBELLÉ DU POSTE DEMANDÉ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		