

## MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2009

**IMPORTANT**  
Académie d'exercice à la rentrée 2009

Discipline :

Option postulée :

NOM(S) figurant sur  
le bulletin de salaire  
(en CAPITALES)

Sexe  
H ou F

Date de naissance

Prénoms : ..... Nom de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune : .....

N° de téléphone personnel [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Courriel : .....

Vous avez déposé un dossier « handicap » (Nous faire parvenir le double de votre demande)

Faites-vous des demandes de mutation sur postes spécifiques académiques ? Oui  Non

Précisez (n° vœu et caractéristique du poste) : .....

### Situation administrative actuelle :

(remplissez et cochez les cadres avec précision) – Titulaire   
– Stagiaire : ex-titulaire  / en situation  / IUFM   
exerçant : en formation continue  / dans l'enseignement supérieur

Catégorie (entourez  
la vôtre)

Agrégé(e)	Certifié(e)	P. EPS	PLP	A.E.	C.E.	CPE	CO-PSY	DCIO
-----------	-------------	--------	-----	------	------	-----	--------	------

Cochez le n° (1 à 6) correspondant à votre situation :

- 1** Vous êtes **titulaire** { affecté à titre définitif   
affecté à titre provisoire   
en établissement  en zone de remplacement   
Date de nomination sur ce poste : .....

- 2** Vous êtes **stagiaire 2008/2009 ex-fonctionnaire E.N.**  
(enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : .....  
Date d'affectation dans l'ancien poste : .....

- 3** Vous êtes **stagiaire 2008/2009 ex-fonctionnaire hors E.N.**  
(enseignement, éducation, orientation)  
Ancienne affectation : ..... Dép. : .....

- 4** Vous avez obtenu votre **réintégration lors du mouvement  
interacadémique**. Dép. du poste avant départ : .....

- 5** Vous demandez votre **réintégration lors de la phase  
intra-académique**. Vous êtes :  
 en disponibilité (compléter le **1.**) Date de début : .....  
 ATER { Date du détachement : .....  
Dép. du poste avant départ : .....

- 6** Vous êtes en **congé parental** (compléter le **1.**)  
Date de début : .....

Établissement (ou ZR) d'affectation actuelle (nom + commune) : .....

**T** Établissement d'exercice : .....

**Z** Établissement rattachement : .....

Vous avez été ou êtes **victime d'une mesure de carte scolaire**

Année : ..... Ancien poste : .....

Date d'affectation dans ce poste : .....

**Type de demande :**  Rapprochement de conjoints } Remplir le cadre ci-dessous  
 Simultanée entre conjoints }  Au titre de la résidence de l'enfant (APU, autorité parentale conjointe ou hébergement alterné)  
 Simultanée de non-conjoints ; NOM et discipline de la personne concernée : .....

Vous êtes : mariés  pacés  concubins avec enfant(s)

NOM du conjoint : ..... Profession et/ou discipline : .....

Département de travail du (de la) conjoint(e) : ..... Depuis le : ..... Lieu de résidence personnelle : .....

Date du mariage / PACS : ..... Nb d'années de séparation<sup>(1)</sup> (voir au verso) : ..... Nb d'enfants de moins de 20 ans au 1/09/09 : .....

N° de carte syndicale

Date remise cotisation

Nom(s) figurant sur la carte

### IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES\*/SNUEP\*/SNEP\* et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES\*/SNUEP\*/SNEP\* de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES\*, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 / SNEP\*, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris / SNUEP\*, 12, rue Cabanis, 75014 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :

\*Rayer les mentions inutiles

