



Vos Droits
Sont Notre
Seule Loi

Fiche de suivi MOUVEMENT 2022
à renvoyer avec COPIE DE VOS VOEUX à

SNUDI-FO 38 : snudifo38@gmail.com

Pour toutes demandes : 04 76 40 69 29 et 07 82 37 00 01

Transmettez-nous l'ACCUSÉ DE RECEPTION
que vous consulterez sur SIAM-MVT1D le 17 mai 2022

NOM - Prénom :

Poste cette année 2021-2022 poste occupé à titre provisoire / à titre définitif

Directeur - adjoint - TR - TRS- spécialisé (*préciser*) :

Autre :

Commune : Ecole :

Adresse personnelle - téléphone - mail pour vous contacter rapidement :

Adresse :

Code postal – Ville :

adresse électronique :

tél. fixe :

tél. portable :

Ne rien inscrire
Réservé aux élus
du personnel

• **Ancienneté Générale de Service** au 31/12/2021 : **ans mois jours** (1 mois = 30 j)

• **Nombre d'enfants (y compris ceux à naître)** de moins de 18 ans au **31.08.2022** :

• **Je bénéficie d'une bonification ci-dessous OUI - NON**

Handicap ou enfant malade - Fermeture de poste ou de classe - Rapprochement de conjoint -
- autorité parentale conjointe – Renouvellement du Vœu 1 « école » depuis le mouvement
2019

• **Je demande un poste de direction OUI - NON**

J'exerce déjà sur une direction depuis le (**date**) :

Je suis inscrit sur la Liste d'Aptitude Direction **OUI – NON date** :

• **Formation CAPPEI module** (*l'indiquer*) :

• **Stage CAPPEI en 2021-2022 :**

préciser : Liste principale – liste complémentaire - Candidat libre

• **J'exerce en REP + depuis au moins 5 ans : OUI – NON date :**

• **J'exerce en REP depuis au moins 5 ans : OUI - NON date :**

• **J'exerce en Zone violence depuis au moins 5 ans : OUI – NON date :**

• **Je suis Maître-Formateur – indiquer l'année du CAFIPEMF :**

J'ai exercé comme MF pendant (*nombre d'années*) :

[En cas d'égalité de barème et d'AGS], **vosre date de naissance :**

Vous demandez à exercer à temps partiel en 2022-2023 : OUI – NON

De droit / sur autorisation à : **50 % ou 75% classique - 50%, ou 80% annualisé**