|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***C:\Users\se unsa\Desktop\MOUVEMENT 2017\mon_mouvement_je_m_en_occupe_qp.jpg*** | **SE-Unsa**23 rue de Belfort87100 LIMOGESTél : 05.55.77.82.3506.08.99.19.36Mel : 87@se-unsa.org | **Syndiqué.e :**OUINONPas encore |

**Fiche de suivi Mouvement 2019**

***A retourner accompagnée du double de votre accusé de réception***

NOM D’USAGE : …………………………………………………… Prénom : ………………………………………….………

NOM de naissance : ………………………………………………….. Date de naissance :……………………………..…

Adresse personnelle : ………………………………………………………………….……………….……….……………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….…..……….………………

Tél fixe/portable: ………………………….……. mail :………………………………………….………………………………….

Poste occupé en 2018/2019 :……………………………………………………………………………..…………………………

A titre provisoire   depuis le : …………………….………à titre définitif  

Diplômes particuliers (CAPPEI – CAFIPEMF - ……) : …………………………………………………

Liste d’aptitude direction : OUI  NON  Stagiaire 2018/2019 : OUI  NON 

 

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BARÈME** |
| **Expérience et parcours professionnel** |
| Ancienneté Générale des Services au **31/12/2018** : 1.5 point/an |  |
| Titre pro en 2018/2019 : 1 point/an  Et Titre pro en 2017/2018 (max 2 points) |  |
| Poste supprimé : 10 points  |  |
| **Situation personnelle** |
| RQTH (accord du médecin de prévention) : 100 points sur certains voeux |  |
| **Situation familiale (sur présentation des pièces justificatives)** |
| Nombre d’enfants à charge de moins de 18 ans au 01/09/2019 né(s) ou à naître avant le 1/09/2019) : 1 point/enfant  |  |
| Rapprochement de conjoint (3 points) |  |
| Parent isolé (3 points) |  |
| Autorité parentale conjointe (3 points) |  |
| **TOTAL** |  |
| Poste demandé soumis à entretien | OUI NON |
| Temps partiel demandé  | OUI NON |