



VOTRE MATIÈRE :

NOM ET PRÉNOM :

PORTABLE :

Pour contact rapide

FICHE DE SUIVI MUTATION

destinée au Syndicat et à renvoyer impérativement **DÈS QUE VOUS AVEZ SAISI VOS VOEUX**

DEMANDE DE POSTE OU MUTATION POUR LA RENTRÉE 2017 / 2018

Cette fiche n'est pas un document officiel. Elle est simplement destinée à permettre au syndicat Cfdt de suivre votre dossier tant au niveau du Rectorat que de la Direction de l'Enseignement Privé.

Nom : Prénom :
Né(e) le : à :

N° identifiant (voir fiche rectorale) vous êtes : syndiqué(e) Non syndiqué(e)

Situation particulière Souhaitez-vous un rapprochement de domicile ? Oui Non

Profession et lieu de travail du conjoint (si vous le jugez nécessaire)

.....
.....

Adresse personnelle (complète)

.....
.....

Téléphone (indispensable) :

Adresse mail (en écrivant le mieux possible) :

Situation administrative :

- Maître en contrat définitif depuis le :
- Maître en contrat provisoire
- Contrat provisoire (CAFEP, CAER, contractualisation) depuis le :
- Maître passant un concours dans une autre matière que celle de son contrat
- Autre situation :

Ancienneté précise dans l'enseignement privé :

Vous occupez votre emploi actuel depuis :

Catégorie de rémunération : Échelon :

DIPLÔMES (indiquez la spécialité et éventuellement l'année d'obtention)

.....
.....

ÉTABLISSEMENT(S) dans lequel vous enseignez actuellement et ville

.....
.....

Niveau horaire et matière :

En cas d'horaire incomplet, était-ce volontaire ? (éventuellement motif)

.....
.....

Si vous êtes à temps partiel autorisé, combien avez-vous d'heures poste ?

Si vous êtes à temps incomplet, indiquez la répartition heures poste/HSA :

.....
.....

EMPLOIS SOLLICITÉS

- Par ordre de priorité, si vous postulez sur plusieurs emplois pour avoir l'horaire souhaité merci de les réunir avec une accolade
- Ajouter une feuille si besoin ou une photocopie de la fiche de candidature, préciser la raison du choix de l'établissement

ORDRE PRIORITÉ	N° EMPLOI	NIVEAU HORAIRE	MATIÈRE	ÉTABLISSEMENT	VILLE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

MOTIF DE LA DEMANDE

Combien d'heures vous reste-t-il pour l'an prochain ?

Combien d'heures vous manque-t-il ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perte d'emploi | <input type="checkbox"/> Souhait de compléter un horaire incomplet |
| <input type="checkbox"/> Réduction de service | <input type="checkbox"/> Mutation pour convenance personnelle |
| <input type="checkbox"/> Retour à temps complet après un temps partiel autorisé | <input type="checkbox"/> Souhait de quitter absolument votre établissement |

Précisez les raisons et la distance maximale que vous accepteriez d'effectuer pour aller dans un autre établissement

.....
.....

PRIORITÉ (à compléter éventuellement)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Changer d'académie même sans avoir de temps complet | <input type="checkbox"/> Avoir un temps complet |
| <input type="checkbox"/> Changer d'établissement même sans avoir de temps complet | <input type="checkbox"/> Avoir un mi-temps |

Si vous le jugez utile,

n'hésitez-pas à nous donner d'autres précisions concernant votre situation actuelle et votre demande :

.....
.....
.....
.....

DÈS QUE VOUS AVEZ SAISI VOS VŒUX, merci de nous retourner ces trois feuilles à :

SEP-CFDT « Spécial mutations »

BOURSE DU TRAVAIL

254 Boulevard de l'Usine - 59000 Lille

www.sepnord-cfdt.fr / 03 20 85 25 25

ou par mail à sep59cfdt@wanadoo.fr



**FORMATION ET
ENSEIGNEMENT PRIVÉS**

SEP 59 A82 Bourse du Travail
254, rue de l'usine
59000 LILLE
www.sepnord-cfdt.fr / sep59cfdt@wanadoo.fr / 03 20 85 25 25