

**SNUipp****FSU****61**MOUVEMENT 2017/2018  
(institutrices.eurs et professeur.e.s des écoles)**FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL**

NOM:..... Prénom: .....

Adresse électronique: ..... tél:.....

Vous êtes:  titulaire  Stagiaire (PES)

Votre date de naissance : .....

École: ..... Ville : .....

Vous êtes nommé.e à  
Titre provisoire   
Titre définitif  depuis.....an(s)**Poste occupé actuellement ( cocher )**

Adj <sup>t</sup>	
DIR.	

ASH	Brigade	composite

CAFIPEMF

Spécialisé.e CAPSAIS CAPA-SH	Option .....
------------------------------------	-----------------

Votre **Ancienneté Générale de Service**  
Au 31 / 12 / 2016

..... an ( s )

..... mois

..... jours

*Pour connaître votre AGS consultez I-Prof***Poste composite**

Vous occupez un poste

Composite depuis ..... an (s)

**Vous êtes victime d'une mesure  
de carte scolaire****OUI NON****Avez-vous postulé à l'appel d'offre,  
l'année dernière****OUI NON****Vous exercez en REP ou REP+  
à titre définitif**

depuis ..... an(s)

**Direction d'école**

Vous faites fonction de directrice.teur

**OUI NON**Vous êtes inscrit.e sur la liste d'aptitude  
Direction d'école**OUI NON****Vous exercez actuellement sur  
un poste ASH à l'année** en tant que titulaire à titre provisoireVous exercez à TP en **ITEP ou EREA**

Depuis..... an(s)

**barème**

--	--

# FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL

Attention, sans son renvoi, le contrôle syndical n'est pas possible.

## MOUVEMENT 2017/2018

	Code	Intitulé du voeu		Code	Intitulé du voeu
<b>1</b>			<b>16</b>		
<b>2</b>			<b>17</b>		
<b>3</b>			<b>18</b>		
<b>4</b>			<b>19</b>		
<b>5</b>			<b>20</b>		
<b>6</b>			<b>21</b>		
<b>7</b>			<b>22</b>		
<b>8</b>			<b>23</b>		
<b>9</b>			<b>24</b>		
<b>10</b>			<b>25</b>		
<b>11</b>			<b>26</b>		
<b>12</b>			<b>27</b>		
<b>13</b>			<b>28</b>		
<b>14</b>			<b>29</b>		
<b>15</b>			<b>30</b>		

à renvoyer à :

**SNUipp-FSU 61**  
**Espace Pyramide**  
**2 avenue de Basingstoke**  
**61000 ALENÇON**