



MOUVEMENT 2022



FICHE de CONTRÔLE SYNDICAL

(compléter et cocher les cases correspondant à votre situation)

NOM :

Prénom :

date de naissance :/...../.....

Adresse personnelle :

e-mail :

téléphone :

Poste occupé :

.....

à Titre Provisoire (TP)

à Titre Définitif (TD) depuis le/...../.....

Victime de fermeture

TRS à TD Bonification sur vœu 1

ANCIENNETE GENERALE

des SERVICES (au 01.09.2021)ansmois jours

Directeur Chargé d'école

intérim direction depuis

ancien directeur (+3 ans effectués, LA Direction en

adjoint sur LA direction depuis

CAFIMF / CAFIPEMF

CAPA-SH option / CAPPEI

ZEP/REP depuis

REP+ depuis

Classe unique

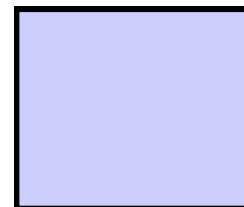
Sur poste de direction, applic, spécialisé

Rapprochement conjoint ou autorité parentale

Nbre enfants -18 ans au 01/09/2022 :

Retour CLD ou dispo d'office raison de santé

Retour détachement



rang	CODE	VOEUX	rang	CODE	VOEUX
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

Le vœu MOB :

Zone :

Postes :

à retourner à : SNUipp-FSU 66
 18, rue Antoine Condorcet 66000 PERPIGNAN
 tél: 04.68.50.78.44 e-mail: snu66@snuipp.fr