



AVEZ VOUS RÉGLÉ VOTRE  
COTISATION SYNDICALE

oui  non

# Fiche mutations mouvement inter académique 2024

1

A renvoyer au syndicat FO dont vous dépendez cette année 2023/24, accompagné de la copie de votre demande + pièces jointes remises à l'administration.

Contactez le syndicat avant de formuler vos vœux



Département :	Corps :	
Discipline :	Grade :	Echelon :
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :		
Adresse :		
Téléphone (portable de préférence) :	Courriel :	

<input type="checkbox"/>	Titulaire	<input type="checkbox"/>	ATP en 2023-2024		
Etablissement d'exercice (et établissement de rattachement pour les TZR) :					
<input type="checkbox"/>	Stagiaire, Lauréat de concours	Académie concours :			
Bénéficiaire de la bonification spéciale		oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Si non, utilisez-vous vos 10 points cette année ?		oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ex-titulaire de l'Education nationale				
<input type="checkbox"/>	Ex-titulaire d'un autre corps de la Fonction publique				
<input type="checkbox"/>	Réintégration (précisez votre situation)				
<input type="checkbox"/>	Dossier "Handicap" déposé auprès du rectorat				
<input type="checkbox"/>	Bénéficiaire de l'obligation d'emploi				
<input type="checkbox"/>	Demande dans un mouvement spécifique remplir la page IV	<input type="checkbox"/>	MLDS / CPIF		
<input type="checkbox"/>	Demande d'un poste à profil national				

Cadre à remplir si vous demandez une bonification familiale (non valable pour le mouvement spécifique)	
Profession et lieu de travail du conjoint : <small>préciser l'académie et le numéro de département</small>	
Date de début du contrat de travail :	
<input type="checkbox"/>	Marié(e) le :
<input type="checkbox"/>	Pacsé(e) le :
<input type="checkbox"/>	Concubin(e) avec enfant(s)
<input type="checkbox"/>	Parent isolé : voir page 7
<input type="checkbox"/>	Autorité parentale conjointe - Date de séparation :
Nombre d'enfants (- de 18 ans au 31/08/2024) :	
En cas de demande de mutation simultanée avec un conjoint géré par la DGRH 2 <sup>nd</sup> degré, précisez :	
Le nom du conjoint :	
Sa discipline :	
Son corps :	
Son affectation en 2023-2024 :	
Etablissement :	
Académie :	Département :

## Vérification des barèmes et des vœux

Vos 5 premiers vœux académiques				
Vœux académiques	Votre total	Partie réservée au syndicat		
		Vérification du syndicat	Barème au premier affichage sur SIAM	Barème au deuxième affichage sur SIAM si contestation
1				
2				
3				
4				
5				

*Si je ne suis pas satisfait de mon résultat de mutation, j'envisage de faire un recours avec l'aide du SNFOLC*

oui  non

### Autorisation à signer afin de respecter les obligations fixées par la CNIL

Afin de permettre au SNFOLC de suivre mon dossier lors des commissions paritaires relatives aux mutations nationales, je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des fichiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n° 78/7 du 6 janvier 1978, dont les articles 26 et 27 me donnent droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant.

Date