

FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL



Nomination

A titre provisoire A titre définitif

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Adresse personnelle :

Adresse E-MAIL :@.....

Téléphone personnel Portable : Téléphone École :

Temps partiel

1/2 temps ordinaire 50 % oui - non

Temps partiel 60 % 70 % 80 %

1/2 temps annualisé : Période 1 Période 2

Éléments du barème

A.G.S. au 31/12/2006 ____ ans ____ mois ____ jours

Vous exercez en ZEP depuis ____ ans.

Vous exercez en CLIS, SEGPA, IME depuis ____ ans.

Vous êtes victime d'une fermeture de classe :
Oui - Non

Nombre d'enfants de moins de 20 ans :

Catégorie et spécialité du poste occupé

Affectation actuelle :

Si il s'agit d'un poste fractionné, indiquez l'intitulé complet du poste :

Titres professionnels et Listes d'aptitude

Direction d'école :

Au cours des 5 dernières années, combien de temps avez-vous exercé sur une direction d'école (titulaire ou faisant fonction) : _____

**Cette fiche est à retourner au
SNUipp.28 - Mouvement 2006 -
3, rue Louis Blériot
BP 81125 CHAMPHOL
28304 MAINVILLIERS CEDEX
AVANT LE 9 MAI 2007**

RANG	CODE					LIBELLÉ DU POSTE DEMANDÉ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						