



VOTRE MATIERE :

NOM ET PRENOM :

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 RENTREE 2023 / 2024

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 :

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 SOLLICITES

- 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 PRIORITE	N° EMPLOI	NIVEAU HORAIRE	VACANT SUSCEPT.	MATIERE	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 ?

- Perte d'emploi
- Réduction de service
- Retour à temps complet après un temps partiel autorisé
- Souhait de compléter un horaire incomplet
- Mutation pour convenance personnelle
- 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)

- Changer d'académie même sans avoir de temps complet
- Changer d'établissement même sans avoir de temps complet
- Avoir un temps complet
- 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 :

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

DES QUE VOUS AVEZ SAISI VOS VŒUX, merci de nous retourner ces deux 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

