



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 VŒUX**

### DEMANDE DE POSTE OU MUTATION POUR LA RENTREE 2021 / 2022

*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 : .....

N° identifiant (voir fiche rectorale) .....

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 trois feuilles à :

**SEP-CFDT « Spécial mutations »**  
**BOURSE DU TRAVAIL**  
254 Boulevard de l'Usine - 59000 Lille  
[www.sepnord-cfdt.fr](http://www.sepnord-cfdt.fr) / 03 20 85 25 25  
ou par mail à [sep59cfdt@wanadoo.fr](mailto:sep59cfdt@wanadoo.fr)

