SNU*ipp*/FSU
10 rue Molière
45 000 ORLEANS
02 38 78 00 63
02 38 78 00 61 (fax)
Snu45@snuipp.fr

F.S.U.

Mouvement
Fiche de contrôle syndical

SNU*ipp*

NOM, prénom : …….. Tél : ……
Adresse personnelle : ……..
Poste actuel : ……. TD ou TP? …….
Poste ASH? ……; spécialisé? ……circos *Montargis, Gien, Pithiviers* : oui non *? Depuis ……ans.*
Poste ZEP : oui non *si oui : depuis au moins 3 ans ?.....*
Mesure de carte scolaire : oui non
Note pédagogique au 15/02/11 : ……..
Ancienneté (1 pt par mois, 1/30ème par jour) au 31/12/2010 : ……
Barème (ancienneté + note) = ……
Situation familiale :
Marié(e) : ……. Séparé(e), divorcé(e) : ……Enfants : combien ?…….
Situation particulière (maladie, éloignement, dispo, congé, autres?) :……..
Points stabilité: depuis combien d'années êtes-vous sur le même type de poste à titre définitif à partir de la rentrée 2007? ……. ans
Habilitation langues vivantes:……..provisoire/définitive? ……
Liste aptitude direction? Oui non depuis quand?..... Intérim depuis?.....
Autres remarques: ……..
……
……

Postes demandés

1……	16……
2……	17……
3……	18……
4……	19……
5……	20……
6……	21……
7……	22……
8……	23……
9……	24……
10……	25……
11……	26……
12……	27……
13……	28……
14……	29……
15……	30……