

## FICHE DE SUIVI **PERMUTATIONS 2024**

Fiche de renseignements à remplir le plus précisément possible, à communiquer au SNUDI-FO86 pour que les délégués vérifient votre barème et suivent votre demande.

#### Coordonnées du SNUDI FO

Snudi-FO86

- snudifo86@gmail.com - www.snudifo86.org Tel: 05.49.52.52.83 et 06.60.41.34.85 21 bis rue A. Orillard - 86035 POITIERS CEDEX

anticipée au 01/01/2024):.....

#### A RETENIR:

08/11 à 12h : Ouverture des candidatures sur SIAM (I-prof)

29/11 à 12h : Clôture des candidatures 14/12 : date limite pour renvoi à la DSDEN des accusés de réception et

justificatifs

06/03/24: Résultats des permutations

informatisées

NOM Prénom						
Adresse personnelle :						
Tél. perso :						
Syndiqué(e) au SNUDI FO : □ OUI □ NON						
1/ Votre position :						
□ en activité : École						
☐ en disponibilité ☐ en congé parental ☐ en détachement ☐ en CLM/CLD						
2/ Votre échelon: au 31/08/2023 Votre corps: ☐ Instit ☐ PE ☐ PE HC ☐ PE CE						
3/ Votre ancienneté dans le département :						
4/ Rapprochement de conjoints séparés pour raison professionnelle ou au titre de						
<b>l'autorité parentale conjointe</b> REMARQUE: Il y a rapprochement du conjoint quand il exerce une activité professionnelle ou est inscrit auprès du Pôle Emploi du département sollicité. Les conjoints doivent être mariés ou pacsés (au plus tard le 1 <sup>er</sup> septembre 2023) ou concubins avec enfant(s). Il y a situation d'autorité parentale conjointe lorsque le collègue habite dans un département autre que celui de l'enfant ou lorsqu'il est scolarisé dans un autre département Des justificatifs seront demandés.						
● Demandez-vous à changer de département au titre du rapprochement de conjoint ? OUI NON						
● Demandez-vous à changer de département pour vous rapprocher de votre ex-conjoint ? OUI NON						
● Combien avez-vous d'enfant à charge (moins de 18 ans au 31/08/2024) ou à naître (reconnaissance						

● Depuis combien d'année(s) êtes-vous séparé(e) : an(s)									
• Etes-vous en disponibilité ou en congé parental pour suivre votre conjoint : O	UI NON								
Depuis combien de temps ? an(s)									
Demandez-vous un département d'une académie qui est non limitrophe : OUI	NON								
<b>5/ Renouvellement du même 1</b> <sup>er</sup> <b>vœu :</b> Depuis combien d'années, <u>sans changement ni interruption</u> , demandez-vous votre 1 <sup>er</sup> vœu ?									
6/ Exercice en Éducation prioritaire (REP/REP+/ « Zone violence » ou « CLA »): Exercice d'au moins 5 ans (au 31/08/2023), <u>de services effectifs et continus (plusieurs écoles possibles)</u>									
☐ en REP + ou Zone violence ☐ en REP ☐ en alternance REP / REP + ou	zone violence								
Exercice <u>d'au moins 3 ans (au 31/08/2023)</u>									
7/ Bonification au titre du handicap :									
● Etes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) relevant de la RQTH en cours de validité ?									
<ul> <li>Allez-vous demander une majoration exceptionnelle de 800 points au titre de la RQTH pour</li> </ul>									
vous-même, votre conjoint ou votre enfant ? □ OUI □ NON									
ATTENTION : des justificatifs seront demandés par l'administration									
8/ Bonification au titre des centres d'intérêts matériels et moraux pour	les DOM :								
● Faites-vous une demande pour ce motif ? □ OUI □ NON									
9/ Faites-vous une demande d'affectation sur un poste à profil national	(POP) ?								
● Faites-vous une demande pour ce motif ? □ OUI □ NON									
Indiquez vos vœux par ordre de préférence :									
1 4									
2 5									
3 6									
Vœux liés :									

Ces vœux sont-ils liés à ceux de votre conjoint également enseignant <u>dans le Primaire</u> ?  $\square$  OUI  $\square$  NON



# FICHE DE SUIVI PERMUTATIONS 2024

NO 	NOM et Prénom de votre conjoint :												
Qu	Quel est son département d'exercice ?												
Barème de votre conjoint													
RE	REMARQUES PARTICULIÈRES												
In tit ul é s	Echel on	Anci enn eté (en <b>moi</b> s)	Tranches de 5 ans	Bonifi cation RC ou APC.	Enf ant	Anné es sépar ation	cong é paren tal ou dispo nibilit é	Major ation acad. non limitro phe	Reno uv. Vœu n°1	Zone violen ce et REP+ /REP ou CLA	CIMM	RQTH	
d m o N													
T a u x		-3 x2	-3 /5 =tranchesx10	150 pts	x50 pts			80 pts	x 5 pts	90/45/27 pts	600 pts	100 ou 800 pts	
T ot al													

### **RÉSULTATS (PARTIE RÉSERVÉE AU SYNDICAT) :**

Barème retenu	Département obtenu	Non obtenu				
		barème du dernier entrant dans le				
Pts		département souhaité :				