

## MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2004

Discipline : ..... Option postulée : .....

**IMPORTANT**  
Académie d'exercice 2003/2004  
(ou de gestion pour les réintégrations)

**Situation 2003/2004**

- Titulaire
- Stagiaire  : ex-titulaire  / en situation  / IUFM   
exerçant : en formation continue  / dans l'enseignement supérieur

Catégorie	Agrégé	Certifié	AE	CPE	CO-PSY.	DCIO
-----------	--------	----------	----	-----	---------	------

Sexe H ou F	Date de naissance	NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales
----------------	-------------------	--

Prénoms : ..... Nom de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune : .....

N° de téléphone [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Mél : .....

Vous demandez une priorité pour raison médicale

Précisez la date de l'envoi du dossier adressé au médecin conseiller du recteur de l'académie d'intra : ...../...../.....

N'oubliez pas de joindre à votre demande de mutation une lettre à l'intention du rectorat. Joindre le double à cette fiche.

**OBSERVATIONS** complémentaires concernant votre demande de mutation (préférence établissement, moyen de transport, zones rurales ou urbaines...). N'hésitez pas à **joindre une lettre**.

.....

.....

Si affectation en extension, j'accepte les PEP  OUI  NON

**Vœux formulés sur la demande officielle en clair, pas de code**

N°	Vœux en clair pas de code	Type(s) d'établissement*	Accepte PEP oui/non	Total-barème/vœu		Vœux en clair pas de code	Type(s) d'établissement*	Accepte PEP oui/non	Total barème/vœu
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

*calculez votre barème*

*calculez votre barème*

(\*) L. : lycée ; C. : collège ; S. : SGT ; LP : lycée professionnel ; T. : tout type ; PEP (poste à exigences particulières)  
(T : ne comprend les LP que pour documentation et CPE)

N° SNES (voir carte syndicale)  
.....

Date et académie remise cotisation  
...../...../..... - Ac : .....

Nom(s) figurant sur la carte  
.....

**IMPORTANT : autorisation CNIL**

J'accepte de fournir au SNES et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES, 1, rue de Courty, 75341 Paris Cedex 07 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature : .....

