



Fiche de contrôle mouvement

A renvoyer à la section
départementale
du SNUipp-FSU

SNUipp-FSU 33
44 cours Aristide Briand, 33 000 BORDEAUX

snu33@snuipp.fr

Nom : _____

Prénom : _____

Syndiqué-e Non syndiqué-e

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Poste d'exercice cette année : _____

à TP à TD délég.

Liste des vœux

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

Calculer son barème

AGS au 31.12.13 :

____ ans ____ m ____ j

(1 pt par an, 1/12e pt par mois et
1/360e pt par jour)

**Nombre d'enfants de moins de 20
ans, nés entre 01/01/94 et 31/03/14 :**

(1 pt par enfant de moins de 20 ans,
sans limite d'âge pour enfant
handicapé)

Education prioritaire

(3 points si 3 ans d'exercice en ZEP
dans la même école)

Carte scolaire

(10 points si fermeture de classe)

TOTAL :

**ATTENTION : Nous publions les résultats nominatifs du
mouvement .**

SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS QUE VOTRE NOM PARAISSSE DANS
NOS PUBLICATIONS, PRÉVENEZ-NOUS **PAR COURRIER**.