



Fiche de contrôle syndical
MOUVEMENT COMPLEMENTAIRE 2017
à transmettre au SNUipp-FSU 93 par mail ou par courrier (ci-dessus)

Joindre la photocopie
de l'accusé de réception de vos vœux et le double du bordereau
«mouvement complémentaire» transmis via le site de la DSDEN 93

Nom d'usage..... Prénom.....
 Nom de famille..... Date de naissance.....
 Adresse.....
 Mail..... Téléphone.....

Syndiqué-e : OUI NON

Préférence donnée* : Secteur géographique Nature du poste

*Indiquez les numéros **Volontaire nord** (Communes de Dugny, Epinay-sur-Seine, la Courneuve, L'Île-Saint-Denis, Pierrefitte-sur-Seine, Saint-Denis, Stains, Villetaneuse)

Nature des postes* : **Elémentaire** **Maternelle** **Remplaçant** : ZIL Brigade départementale

*Numérotez dans l'ordre préférentiel **Volontaire ASH** : SEGPA CLIS/ULIS IEN option E BD ASH Autre poste ASH

Liste préférentielle de 6 communes :

1.....
 2.....
 3.....
 4.....
 5.....
 6.....

Indiquez obligatoirement un ordre préférentiel pour les 8 districts :

1.....
 2.....
 3.....
 4.....
 5.....
 6.....
 7.....
 8.....



- Allez-vous exercer à temps partiel : NON OUI, quelle quotité ?
- Dans l'éventualité où vous ne seriez pas en mesure de prendre vos fonctions le 1^{er} septembre 2017, précisez le motif :
 - Mise en disponibilité (joindre une demande manuscrite)
 - Congé maternité (du au)
 - Autre (à préciser)

A, le 2017

Signature