

Discipline :	Syndiqué(e) : ☐ Oui ☐ Non
---------------------	---

Nom (en capitales) :-----	Nom de jeune fille :-----
Prénom :-----	Date de naissance :----- Sexe : ☐ M ☐ F
Adresse personnelle :-----	
☎ (confidentiel, pour SNES) :----- E-Mail :-----	

Situation personnelle

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Autorité parentale unique

Nombre d'enfant(s) à charge ou autre :----- Nombre d'enfant(s) handicapé(s) :-----

Diplômes et titres : -----
☐ MA I ☐ MA II ☐ MA III Echelon :----- Depuis le :-----

Etablissement d'exercice en 2012-2013 :-----

ZEP : ☐ Oui ☐ Non

Zone sensible : ☐ Oui ☐ Non

Note administrative : -----/20 **Note pédagogique éventuelle :-----/20**

Admissibilité à des concours : ☐ Oui ☐ Non	
Concours	Année

Etat des services Nombre d'années de service MA : (arrondir par excès)

[illegible]

Souhaitez-vous retourner dans cet établissement ? ☐ Oui ☐ Non

Vœux 2013- 2014

(reportez les vœux – dans le même ordre – saisis sur le serveur INTRANET du rectorat
et joindre une photocopie de l'accusé de réception du rectorat)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Acceptez-vous un établissement en :

ZEP ☐ Oui ☐ Non

Zone sensible ☐ Oui ☐ Non

Acceptez-vous un poste de :

CPE ☐ Oui ☐ Non

Documentaliste ☐ Oui ☐ Non

Service demandé :

☐ **Temps complet exclusivement**

☐ **Mi-temps exclusivement**

☐ **Temps complet**

☐ **Temps partiel**

Calcul du barème	A remplir absolument	Ne rien inscrire dans ce cadre
Notes Pédagogique X 2 Absence de note pédagogique : 10 points/20 X 2 Administrative X 2 Absence de note administrative : 13 points/20 X 2		
Ancienneté 12 points par année 1point par mois commencé		
Exercice établissement sensible 3 points par année scolaire pour 6 mois d'exercice en établissement sensible, violent ou ZEP		
Admissibilité 10 points admissibilité 15 points bi-admissibilité ou tri-admissibilité 20 points 4 fois et plus admissibilité		
Total		

Remarques éventuelles

NB : Possibilité pour le Maître-Auxiliaire en poste dans un établissement sensible ou ZEP d'être reconduit sur ce poste dans le même établissement à sa demande expresse et après approbation du chef d'établissement indépendamment du barème.

J'accepte de fournir au SNES les informations nécessaires à l'examen de mes vœux d'affectation. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques de gestion de mes affectations auxquelles il a accès à l'occasion des groupes de travail 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 06/01/1978. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES 1 Avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à la section académique du SNES.

Date :

Signature :