

TRÈS IMPORTANT

Envoyez au plus vite cette fiche au syndicat de la FSU dont vous relevez (SNES, SNEP, SNUEP) de l'académie dans laquelle vous participez à la phase intra.

N'oubliez pas, après la fermeture du serveur, d'envoyer aussi une copie de l'intégralité de la « confirmation de demande de mutation » ainsi que toutes les pièces justificatives pour que nous puissions vous conseiller et vous accompagner dans votre demande.

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	<input type="checkbox"/> Échelon acquis au 31/08/2023 Classe normale : échelon .....	.....
	ou par reclassement au 1/09/2023 Hors-classe : échelon .....	.....
	Classe except. : échelon .....	.....
	<input type="checkbox"/> Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2024 : .....	.....
	<input type="checkbox"/> Nombre d'années en tant que TZR au 31/08/2024 : .....	.....
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé REP, REP+ ou relevant de la politique de la ville : 5 ans et plus .....	.....
	<input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contractuel enseignant 1 ^{er} ou 2 nd degré, CPE, Psy-ÉN, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP, ex-AED et ex-AESH, ex-contractuel en CFA) ayant bénéficié de la bonification 150/165/180 à l'inter :	.....
	<input type="checkbox"/> Stagiaire 2023-2024 ou 2022-2023 ou 2021-2022 (n'ayant pas bénéficié de la bonification d'ex-contractuel) • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>
	<input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR .....	.....
	<input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lycée » .....	.....
	<input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : .....	.....
Bonifications liées à la situation familiale (RC, APC, PI, mutations simultanées)	<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints .....	.....
	<input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe .....	.....
	<input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints .....	.....
	<input type="checkbox"/> Parent isolé (si bonification académique) .....	.....
	<input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints .....	.....
	} • Nombre d'enfant(s) à charge : .....	.....
	} • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2024 : .....	.....
Priorités	Dossier handicap <input type="radio"/> Reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/>
	1 ^{re} demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/>
	Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : .....	.....