

**DOSSIER MUTATION INTRA 2018 ATSS-ATRF Académie de Nantes**

**NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom de naissance** (si différent)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date de naissance : .../.../......**

**Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Code postal** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tél fixe :** \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ **Portable :** \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

**e-mail : ........................................@.......................**

**Titulaire** 🞐 **Stagiaire** 🞐 **Personnel BOE** 🞐 **Ex-fonctionnaire titulaire** 🞐

(Remplir obligatoirement tous les items)

**MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE**

###### AAENES 🞐 SAENES 🞐 ADJAENES 🞐 ATRF 🞐 TRF 🞐 AS 🞐 INF 🞐

**AFFECTATION A TITRE DEFINITIF 2018 /2019**

###### En établissement/service 🞐

##### Nom et adresse de l'établissement/service:

##### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sur une Zone de Remplacement** 🞐

###### Nom de la ZR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code ZR :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement dans lequel vous êtes rattaché(e) administrativement: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Code établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AFFECTATION A TITRE PROVISOIRE 2018 /2019**

##### Nom et adresse de l'établissement/service où vous exercez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Avez-vous déposé un dossier « Priorité Handicap » ? OUI 🞐 NON 🞐

###### Avez-vous déposé un dossier auprès du Service Social ? OUI 🞐 NON 🞐

**Dossier à retourner aux élu.es paritaires de la CGT Educ'Action Nantes**

**Maison des Syndicats 1 Place Gare de l’Etat 44276 Nantes**

**Mail :** [cgteduc-nantes@orange.fr](http://educactionnantes.reference-syndicale.fr/vos-contacts/secretariat-academique/cgteduc-nantes@orange.fr)

**NOTA : Joindre toutes les informations nécessaires:**

* *fiche de vœux de mutation signée dans votre établissement/service*
* *pièces justificatives donnant droit aux bonifications*

**VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE**

**Position :** Activité 🞐 Disponibilité 🞐 Détachement 🞐 Stage de reconversion 🞐 Étab. Post-Cure 🞐

Congé formation 🞐 Congé longue maladie 🞐 Congé longue durée 🞐 Congé maternité 🞐 Congé parental 🞐

Autre 🞐 Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si fonctionnaire titulaire hors Éducation Nationale :**

Précisez : Ministère, Corps ou Service :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Département d'exercice : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Service Éducation Nationale :**

**TITULAIRE** : Date de titularisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Échelon au 31/08/2018 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ancienneté dans l'affectation définitive (y compris 2018/2019) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE AU 31 AOUT 2018**

Célibataire 🞐 Marié(e) 🞐 PACS 🞐 Veuf(ve) 🞐 Divorcé(e) 🞐 Vie maritale sans enfant 🞐

Vie maritale avec enfant(s) 🞐 Parent isolé 🞐

Nombre d'enfant(s) à charge : de moins de 20 ans au 31/8/2019 : \_\_\_\_\_

Coordonnées de votre conjoint(e) :

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la votre) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **En activité** : **OUI** 🞐 **NON** 🞐

**Dans quel cadre faites-vous votre demande :**

Convenance personnelle 🞐 Rapprochement de conjoint 🞐 Autorité parentale conjointe 🞐

Parent isolé 🞐 Mutation simultanée 🞐 Mesure de carte scolaire 🞐 Réintégration 🞐

**Si vous avez fait une demande de rapprochement de conjoint :**

Nombre d'année(s) de séparation au 01/09/2019 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contact élu.es CGT**

**CAPA des Adjoint.es Techniques Recherche Formation**

Sylvie Moreau (titulaire) [sylvie.moreau0197@orange.fr](mailto:sylvie.moreau0197@orange.fr) 06 75 26 90 39

Nadège Jouneau (suppléante) [nadegejouneau@gmail.com](mailto:nadegejouneau@gmail.com)

**CAPA des Secrétaires Administratifs/ves**

Agnès Plessis (titulaire) [agnes\_plessis@yahoo.fr](mailto:agnes_plessis@yahoo.fr) 06 27 36 77 51

Thierry Fourage (suppléant) [cgteduc-nantes@orange.fr](mailto:cgteduc-nantes@orange.fr)

**CAPA des Adjoint.es Adminitratifs/ves**

Fabrice Loirat (titulaire) [fabrice.loirat@ac-nantes.fr](mailto:fabrice.loirat@ac-nantes.fr) 06 11 61 06 91

Patricia Berlaud (suppléante) [cgteduc-nantes@orange.fr](mailto:cgteduc-nantes@orange.fr)

**CAPA des Adjoint.es Techniques des Etablissements d'Enseignement**

Salima Guedouar (titulaire) [salima072@gmail.com](mailto:salima072@gmail.com) 06 37 08 33 58

**SITUATION SYNDICALE**

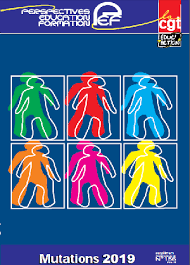
Je suis déjà adhérent(e) 🞐 Je ne suis pas adhérent(e) 🞐 Je souhaite adhérer 🞐

**BAREME DU MOUVEMENT 2019**

**A. A . E. – SAENES – ADJENES –PERSONNEL ATRF (Cat.C) PERSONNELS DE SANTE - SOCIAUX**

JUSTIFICATIFS INDISPENSABLES POUR TOUTES LES SITUATIONS PARTICULIERES

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENT DU BAREME** | **BAREME** |
| **A.G.S.** ancienneté fonction publique | 1 point par année jusqu’à concurrence de 10 points |
| **Ancienneté dans le corps** | 2 points par année jusqu’à concurrence de 40 points |
| **Ancienneté dans le poste** | 1 an ou 2 ans d’ancienneté : 0 point  3 ans d’ancienneté : 30 points  4 ans d’ancienneté : 35 points  5 ans d’ancienneté : 40 points  6 ans d’ancienneté : 45 points  7 ans d’ancienneté  et plus : 50 points |
| **3 ans dans le poste**  **affectation actuelle à titre provisoire**  **rapprochement de conjoint**  **réintégration après congé parental, disponibilité ou détachement** | Majoration de 200 points |
| **Titulaire-remplaçant** | Majoration de 230 points |
| **Mesure de carte scolaire** | Priorité pour obtenir l’affectation la plus proche du poste supprimé : 800 points |
| **Rapprochements de conjoint** (marié(e) ou pacsé(e) et concubin(e) ou partenaire avec enfant né ou à naître)  Les vœux doivent porter au moins sur une commune et/ou une zone géographique  *La séparation doit être effective au 01/09/2018*  Le rapprochement de conjoint donne une simple priorité géographique. Aucune majoration de points ne sera accordée si le 1er vœu ne porte pas sur la résidence familiale ou la commune de travail du conjoint.  **Bonification pour enfant**  **Situations médicales /handicap** | Durée de la séparation ou de la disponibilité :  1 an : 40 points  2 ans : 50 points  3 ans et plus : 60 points  Conditions d’éloignement :  20 points sont attribués si l’éloignement est égal ou supérieur à 30 kms ; 40 points de majoration sont attribués si l’éloignement est supérieur à 50 kms et 60 points en cas d'éloignement supérieur à 80 km.  4 points par enfant à charge de -20 ans  10 points par enfant handicapé (carte d'invalidité)  Une attention particulière sera apportée aux situations médicales dûment justifiées auprès du Service Médical Académique ou de l'assistante sociale |

**IMPORTANT DANS VOTRE DEMARCHE DE MUTATION**

* Pensez à préciser le motif de la demande, afin de pouvoir bénéficier des points en cas de demande spécifique.
* Ne pas hésiter à demander des postes même s'ils ne sont pas vacants. Ils peuvent se libérer dans le cadre du mouvement.
* Élargir les vœux mais faites attention à ne pas atterrir sur un poste non souhaité.
* Partir de postes précis et terminer sur un vœu géographique (poste précis, commune, agglomération, département...)
* Situation de priorité médicale ou sociale : pensez à transmettre les dossiers à la DIPATE pour qu'elles soient examinées par un groupe de travail préalable aux CAPA et à en informer vos commissaires paritaires.

**POINTS SPECIFIQUES A CERTAINS CORPS**

* Postes à profil : fiche spécifique, lettre de motivation, CV.
* Postes ATRF :
* Postes à pourvoir par BAP sauf en EPLE où il n'y a pas de distinction entre BAP A et BAP B.
* Université : postes profilés mis en ligne sur le serveur AMIA
* Mouvement dans le supérieur – disposition de pré CAP à l'Université avant transmission de la demande de mutation de l'agent et examen par la CAPA
* Assistants de service social : affectation par les DSDEN sur proposition du responsable départemental du service social

**Dossier à retourner aux élu.es paritaires de la CGT Educ'Action Nantes**

**Maison des Syndicats CGT Educ'Action 1 Place Gare de l’Etat 44276 Nantes**

**Mail :** [cgteduc-nantes@orange.fr](mailto:cgteduc-nantes@orange.fr)

**NOTA : Joindre toutes les informations nécessaires:**

* *fiche de vœux de mutation signée dans votre établissement/service*
* *pièces justificatives donnant droit aux bonifications*