

# FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL MOUVEMENT 2012

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tel : .....

E-mail : .....

Retournez cette fiche de suivi à la section  
du SNUipp de l'Aube.

N'oubliez pas de joindre une copie de  
l'accusé de réception de vos vœux.

**SNUipp Aube**  
**3 bis rue Voltaire**  
**10000 Troyes**

tel : 03 25 73 70 07  
mail : [snu10@snuipp.fr](mailto:snu10@snuipp.fr)  
web : 10.snuipp.fr

## ANCIENNETÉ AU 01/09/2012

..... ans + ..... mois + ..... jours

## ENFANTS À CHARGE

Nombre d'enfants ouvrant droit aux prestations familiales :

## POSTE CETTE ANNÉE

Lieu : .....

Nature : .....

Nommé(e) à titre :  provisoire  définitif

continuité de service possible

## VICTIME DE CARTE SCOLAIRE

A la rentrée :  2012  2011  2010

Poste que j'occupais alors : .....

je bénéficie d'une priorité pour mes vœux n° ...

## DIRECTION

	2010/2011	2011/2012
Faisant fonction (4 mois minimum même en discontinu)		
Directeur/trice 1 classe		
1/4 temps en direction 1 classe		

Je suis directeur/trice actuellement

Je suis inscrit(e) sur la liste d'aptitude

## ASH

	2010/2011	2011/2012
Non spécialisé nommé à titre pro (4 mois mini même en discontinu)		
Mi-temps sur poste fractionné		
1/4 temps à l'année		

Titulaire du CAPASH option .....

## TRS

	2010/2011	2011/2012
TRS 4 classes (y compris sur la même école)		
Temps partiel sur TRS 3 classes		

## RRS

J'exerce en RRS depuis 5 ans dans la même école à compter du 01/09/2007 (ou dans une autre école de RRS suite à fermeture de mon poste dans le même RRS)

## DIVERS

Je suis titulaire du CAFIPEMF

Je n'exerce pas sur mon poste (précisez) :

.....

.....

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES OU PRÉCISIONS

.....

.....

.....