

# FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL MOUVEMENT 2009 DANS L'AUBE

à RETOURNER à

SNUipp Aube  
3, bis rue Voltaire  
10 000 TROYES

03 25 73 70 07

e-mail: [snu10@snuipp.fr](mailto:snu10@snuipp.fr)

Web: <http://10.snuipp.fr>

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Adresse : .....  
Tel : .....  
E-mail : .....

**BARÈME**

> Ancienneté au 01/09/2009  
..... ans + ..... mois + ..... jours  
> Ma dernière note : .....  
obtenue le ... / ... / ...  
> Nombre d'enfants à charge : .....  
leur âge : .....

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

## POSTE CETTE ANNÉE

Lieu : .....

Nature : .....

Nommé(e) à titre :  provisoire  définitif

## VICTIME DE CARTE SCOLAIRE

A la rentrée :  2008  2007  2006  2005

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

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

## DIRECTION

- J'ai fait fonction à l'année 2008-2009
- Je suis inscrit(e) sur la liste d'aptitude
- Je suis directeur/trice actuellement

## ASH

- sans formation
- titulaire du CAPASH option
- non spécialisé mais ayant déjà exercé en ASH  
préciser : .....

## DIVERS

- Je n'exerce pas sur mon poste  
préciser : .....
- Je suis titulaire du CAFIPEMF
- Autre : .....
- Je suis habilité(e) ELVE
- Je suis candidat(e) poste à exigence particulière  
préciser : .....
- Je suis TRS et j'exerce sur 4 classes différentes