

# Fiche de contrôle syndical pour le barème du mouvement

Nom : ..... Prénom : .....  
 Affectation : .....  
 Habilitation ou certification (type CAPASH, direction, LV...) : .....  
 Adresse : .....  
 Mail et téléphone (infos non indispensables mais utiles pour vous joindre en cas de désaccord avec l'administration):  
 .....  
 .....

## Critères pour départager en cas d'égalité de barème :

Éléments de barème	
Ancienneté générale de service : .....années.....mois.....jours (à compter de la date de recrutement)	
Points de rapprochement de conjoint :	oui-non
Néo-titulaire (en 2009/2010) : <i>Hors barème : j'accepte un poste en ASH. Je n'accepte pas un poste en ASH.</i>	oui-non
Mesure de carte scolaire :	oui-non
Poste en ASH sans spécialisation depuis le : ...../...../.....	
Inscrit sur liste d'aptitude de direction :	oui-non
Faisant fonction de direction : du ...../...../..... au ...../...../..... (rayer la mention inutile)	oui-non

Nombre d'enfants de moins de 20 ans au 31/03/09 : .....
Note pédagogique au 31/03/09 : ..... /20
Date de naissance : ...../...../.....

Envoyez-nous également le double de vos vœux (copie de l'accusé de réception). N'hésitez pas non plus à nous faire parvenir des « vœux » plus précis ou un double de courrier envoyé à l'administration : géographiques, concernant le type de poste ou concernant des services ...

## LISTE DES VŒUX

1	16
2	17
3	18
4	19
5	20
6	21
7	22
8	23
9	24
10	25
11	26
12	27
13	28
14	29
15	30