Snudi FO 77

Syndical National Unifié des Directeurs, Instituteurs et professeur des écoles de l'enseignement public

MOUVEMENT 2023- Fiche de contrôle

A remplir avec soin pour un contrôle efficace avant et lors des opérations d'affectation.

Y joindre votre accusé de réception

NOM:	Prénom :	
Nom de jeune fille :	Date de naissance :	
Adresse personnelle :		
Ville :	Code postal :	
Tél :		
E-mail (écrire lisiblement) :		
	Directeur / BD / TRS / stagiaire ESPE / /	
<u>Êtes vous</u> : - à Titre Définitif - Sur un dispositif 100% réussite - Autre :		
Liste d'aptitude : oui non	- depuis : ans à TDéfinitif * ou ¯	
Ancienneté générale des Serv Rapprochement de conjoint av	ces au 31/12/2022 : ec / sans enfant :	
Poste situé en REP+/REP : O	UI – NON - depuis : ans conséd	cutifs.
Êtes vous victime d'une mesu	re de carte scolaire ? OUI - NON	
Etes-vous RQTH? OUI -1	ION	
Avez-vous demandé une bon	fication médicale OUI - NON	
Avez-vous obtenu l'avis favor OUI - NON	able de la médecine de prévention et valida	ition de la DASEN