



FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL

(A retourner au SNUipp -FSU dès votre saisie Internet I-Prof)



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

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Poste actuel :

_____.

T. définitif T. provisoire
(Entourez votre cas)

A.G.S. au 31/12/2016 :
_____ans _____mois _____jours

Handicap personnel:
OUI NON

Handicap conjoint ou enfant:
OUI NON

Nombre d'enfants à charge :

Nombre d'années de séparation
enfants (selon critères) :

Sur poste sensible depuis le :

1ère nomination depuis le :

Victime d'une fermeture
OUI NON

Spécialisation :

Liste d'aptitude directeurs
OUI NON

Calculez votre barème :

AGS + points handicap + enfants à charge +
points année de séparation enfants + points
stabilité 1er poste + points poste sensible +
mesure carte scolaire = _____