

Fiche de suivi mutation

NOM : PRÉNOM:

Adresse :

Code postal |_|_|_|_|_| commune.....

Mail : @

téléphone fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Établissement :

TZR STG IUFM STG 18 h

PLP CERTIFIÉ AGRÉGÉ COP CPE

DISCIPLINE :

Echelon : depuis le : Ancienneté dans le poste :

Enfants : rapprochement de conjoint (*cochez si oui*) nombre d'années de séparation

RRE : (*cochez si oui*)

50 pts IUFM stagiaire 18h (*cochez si oui*)

VŒUX	Rempli en CAPN	BAREMES: Minimum : Maximum :
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.	Votre objectif personnel :	
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

À renvoyer au :
Sgen-CFDT Somme
52 RUE DAIRE
80000 AMIENS