



Fiche de suivi syndical

A renvoyer accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires à :

SNASUB – FSU NANCY-METZ

Téléphone : 06 31 95 28 62

Courrier électronique :

snasub.fsu.nancy-metz@snasub.fr



Rentrée 2020 : mutations dans l'académie de NANCY-METZ des Attaché.es (AAE), des Secrétaires (SAENES), des Adjoint.es administratifs (ADJAENES) ou techniques

Nom - Prénom :

Corps et Grade :

Établissement ou service d'exercice :

Téléphone portable :

Adresse électronique (impérativement):

Vœu N° 1				
Département		Zone		Ville
Poste demandé (Etablissement ou service)				

Vœu N° 2				
Département		Zone		Ville
Poste demandé (Etablissement ou service)				

Vœu N° 3				
Département		Zone		Ville
Poste demandé (Etablissement ou service)				

Vœu N° 4				
Département		Zone		Ville
Poste demandé (Etablissement ou service)				

Vœu N° 5				
Département		Zone		Ville
Poste demandé (Etablissement ou service)				

Vœu N° 6				
Département		Zone		Ville
Poste demandé (Etablissement ou service)				

Fonctionnaire handicapé.e	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Rapprochement de conjoint	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Mutation conditionnelle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Mesure de carte scolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Exercice depuis 5 ans en établissement sensible ouvrant droit à l'ASA				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Réintégration suite à CP, détachement ou disponibilité				<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

<p>Je soussigné.e, AAE, SAENES, ADJAENES, ATRF, mandate un.e représentant.e désigné.e par le SNASUB-FSU, organisation syndicale représentative au sein du ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse pour m'accompagner durant l'ensemble des opérations concernant ma demande de mutation 2020.</p>	
	Signature

Ne pas oublier de nous transmettre la fiche AMIA dûment renseignée :