FO

AVEZ VOUS RÉGLÉ VOTRE COTISATION SYNDICALE

☐ oui ☐ non

Recours

mouvement inter-académiques 2023

A renvoyer à la section FO de l'académie dans laquelle vous avez fait vos voeux inter-académiques.

Académie / Département :	Corps :
Discipline :	Grade : Echelon :
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone (portable de préférence) :	Courriel :
Etablissement d'exercice :	

Résultat de la mutation

- ☐ Muté sur mon vœu
- ☐ Muté en extension (hors vœux) dans l'académie de :
- ☐ Non muté

Pourquoi je formule un recours

- ☐ Je conteste le barème retenu en vue des mutations intra
- ☐ Je conteste mon barème car j'ai droit aux points me permettant d'obtenir mon vœu …
- ☐ Je conteste mon affectation car mon barème est proche de la barre **: rang de non entrant:**
- ☐ Je conteste mon résultat car ma situation est particulière (santé, situation familiale)
- ☐ Je conteste mon résultat car ma situation a changé
- ☐ Je conteste mon résultat car j'ai besoin d'informations complémentaires pour le comprendre
- ☐ Autre :

Je demande

- ☐ Une révision d'affectation (contacter le syndicat pour connaitre les différentes possibilités et leurs conséquences)
- ☐ L'annulation de ma participation
- ☐ Des informations supplémentaires sur l'ensemble de mes vœux non satisfaits
- ☐ Une demande d'affectation hors délai

Envoi du recours :

- ☐ Via COLIBRIS par le lien du mail résultats d'iprof ☐ par mail ☐ par courrier
- ☐ A l'académie obtenue : A l'académie demandée :

Pièces jointes pour le suivi du dossier :

- ☐ Récapitulatif des voeux
- ☐ Courrier de contestation adressé à la DGRH
- ☐ Copie de votre dernier arrêté de changement d'échelon ou de reclassement
- ☐ Mail i-prof reçu le **7** mars avec votre résultat
- ☐ Pièces justificatives :

- ☐ Mouvement général
- ☐ Mouvement spécifique

Je mandate le SNFOLC-FNEC FP-FO pour défendre mon dossier

Autorisation à signer afin de respecter les obligations fixées par la CNIL

Afin de permettre au SNFOLC de suivre mon dossier lors des commissions paritaires relatives aux mutations nationales, je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des fichiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n° 78/7 du 6 janvier 1978, dont les articles 26 et 27 me donnent droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant.

Date

Signature

Toute observation que vous jugez utile pour le suivi de votre contestation :

Bonification familiale

- ☐ RC/ autorité parentale conjointe :
- ☐ Parent isolé **NON BONIFIE CETTE ANNEE**
- ☐ Nombre d'enfants(-18 ans au 31/08/2023) :
- ☐ Années de séparation :

Nombre d'enfants (- de 18 ans au 31/08/2023) :

En cas de demande de mutation simultanée avec un conjoint géré par la DGRH 2nd degré, précisez :

Le nom du conjoint * :

Sa discipline :

Son barème :

* *le SNFOLC recommande aux deux conjoints de faire un recours*

Académie : Département :

- ☐ Titulaire ☐ ATP en 2022-2023

ancienneté de poste :

- ☐ Stagiaire, Lauréat de concours — Académie concours :
- ☐ Ex-contractuel de l'Education nationale

Si oui : nombre d'années : dans l'académie de :

- ☐ Dossier "Handicap" déposé auprès du rectorat
- ☐ Si oui, bonification de 1000 points accordée
- ☐ Bénéficiaire de l'obligation d'emploi, RQTH
- ☐ RDV avec le médecin de prévention, assistante sociale, ...

SNFOLC