



# FICHE DE CONTRÔLE SYNDICAL

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



	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 : .....

Poste actuel : .....

.....  
Téléphone : .....

Mail : .....

T. définitif    T. provisoire  
(Entourez votre cas)

A.G.S. au 31/12/2015 :

.....

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 ou  
d'un blocage

**OUI    NON**

Spécialisation : .....

Certification langue :

.....

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 = í í í í í í í ...