



**SNUDI FO 91**

12, place des Terrasses de l'Agora  
91000 ÉVRY  
Tél : 01 60 79 25 58  
Tél : 07 69 45 57 42  
Mail : [91snudifo@gmail.com](mailto:91snudifo@gmail.com)



## PERMUTATIONS INFORMATISÉES 2021 – FICHE DE SUIVI

**Du mardi 17 novembre au mardi 8 décembre : Ouverture des inscriptions sur SIAM (I-Prof)**

*Fiche de renseignements à remplir le plus précisément possible, et à communiquer au SNUDI FO 91 ([91snudifo@gmail.com](mailto:91snudifo@gmail.com)) pour que les élus du personnel vérifient votre barème. Nous vous invitons à prendre connaissance du guide permutations envoyé aux adhérents du syndicat avant de remplir cette fiche.*

|  |                      |
|--|----------------------|
| NOM .....  | Prénom .....         |
| Adresse personnelle : .....  |                      |
| Téléphone : .....  | Adresse mail : ..... |
| Syndiqué(e) au SNUDI FO 91 : OUI NON   |                      |
| <b>Votre position :</b>  |                      |
| <input type="checkbox"/> en activité : École : ..... Commune : .....   |                      |
| <input type="checkbox"/> en disponibilité <input type="checkbox"/> en congé parental <input type="checkbox"/> en détachement <input type="checkbox"/> en CLM/CLD |                      |

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>Votre échelon :</b> ..... au 31/08/2020   | ..... pts              |
| <b>Votre ancienneté dans le département :</b> ..... ans ..... mois (au 31/08/2021) ;<br>date d'entrée dans le département : .....  | ..... pts              |
| <b>Exercice en Éducation prioritaire (REP/REP+/Politique de la ville) :</b><br><input type="checkbox"/> en REP+ ou Politique de la ville <input type="checkbox"/> en REP <input type="checkbox"/> en REP et en REP+  | ..... pts              |
|  | ..... pts              |
| <b>Renouvellement du même 1<sup>er</sup> vœu :</b><br>Depuis combien d'années, <u>sans changement ni interruption</u> , demandez-vous votre 1 <sup>er</sup> vœu ?<br>..... an(s)   | ..... pts              |
| <b>Bonification au titre du handicap :</b><br>• Êtes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) relevant de la RQTH en cours de validité ? OUI NON<br>• Allez-vous demander une majoration exceptionnelle de 800 points au titre de la RQTH pour vous-même, votre conjoint ou votre enfant ? OUI NON | ..... pts<br>..... pts |
| <b>Bonification au titre des CIMM pour les DOM :</b><br>Faites-vous une demande pour ce motif ? OUI NON  | ..... pts              |
|  | ..... pts              |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Bonification parents isolés :</b> Êtes-vous parent isolé : OUI NON</p> <p><b>ATTENTION :</b> <i>Seuls les enfants de moins de 18 ans au 01/09/2021 sont pris en compte.</i></p>  | ..... pts  |
| <p><b>Rapprochement au titre de l'autorité parentale conjointe :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demandez-vous à changer de département pour vous rapprocher de votre ex-conjoint ? OUI NON</li> <li>• Combien avez-vous d'enfants à charge (moins de 18 ans au 01/09/2021) ou à naître (reconnaissance anticipée au 21/01/2021) : .....</li> </ul>   | ..... pts<br>..... pts   |
| <p><b>Rapprochement de conjoints séparés pour raison professionnelle :</b></p> <p><b>REMARQUE :</b> <i>Il y a rapprochement de conjoint quand votre conjoint(e) exerce une activité professionnelle ou est inscrit auprès du Pôle Emploi du département sollicité. Les conjoints doivent être mariés ou pacsés (au plus tard le 1<sup>er</sup> sept. 2020) ou concubins avec enfant(s). Des justificatifs sont demandés.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demandez-vous à changer de département au titre du rapprochement de conjoint ? OUI NON</li> <li>• Combien avez-vous d'enfants à charge (moins de 18 ans au 01/09/2021) ou à naître (reconnaissance anticipée au 21/01/2021) ? .....</li> <li>• Depuis combien d'année(s) êtes-vous séparé(e) de votre conjoint(e) ? ..... an(s)</li> <li>• Êtes-vous en disponibilité ou en congé parental pour suivre votre conjoint ? OUI NON</li> <li>• Depuis combien de temps ? ..... an(s)</li> <li>• Demandez-vous un département situé dans une académie qui est limitrophe à l'Académie de Versailles (Paris, Créteil, Orléans-Tours, Rouen et Amiens) : OUI NON</li> </ul> | ..... pts<br>..... pts<br>..... pts<br>..... pts<br>..... pts<br>..... pts |
|  | ..... pts  |

**Vœux liés :**

Ces vœux sont-ils liés à ceux de votre conjoint également enseignant dans le primaire ? OUI NON

- Nom et prénom de votre conjoint : .....
- Quel est son département d'exercice ? .....
- Barème de votre conjoint : .....

**Barème : ..... pts**

**Indiquez vos vœux par ordre de préférence :**

- 1- ..... 4- .....
- 2- ..... 5- .....
- 3- ..... 6- .....

**REMARQUES PARTICULIÈRES :**

.....

.....

.....

.....