

*Fiche de renseignements à remplir le plus précisément possible, à communiquer au SNUDI-FO 29 pour que les délégués vérifient votre barème et suivent votre demande.*

**Coordonnées du SNUDI FO29:**

**SNUDI 29** SNUDI-FO du Finistère  
5 rue de l'Observatoire 29200 BREST  
Tél : 06.80.65.04.27  
Courriel : [snudifo29@gmail.com](mailto:snudifo29@gmail.com)  
Site : <https://snudifo29.com/>

**A RETENIR :**

05/11 à 12h : Ouverture des candidatures sur SIAM (I-prof)  
26/11 à 12h : Clôture des candidatures  
11/12 : date limite pour renvoi à la DSSEN des accusés de réception et justificatifs  
11/03/25 : Résultats des permutations informatisées

**NOM** ..... **Prénom** .....

Adresse personnelle : .....

Tél. perso : ..... Portable : ..... Adresse mail : .....

Syndiqué(e) au SNUDI FO :  OUI  NON

**1/ Votre position :**

en activité : École ..... Commune .....  
 en disponibilité  en congé parental  en détachement  en CLM/CLD

**2/ Votre échelon :** ..... au 31/08/2025 **Votre corps :**  Institut  PE  PE HC  PE CE

**3/ Votre ancienneté dans le département :** .....ans .....mois (au 31/08/2026)

Date d'entrée dans le département : .....

**4/ Rapprochement de conjoints séparés pour raison professionnelle ou au titre de l'autorité parentale conjointe**

**REMARQUE :** Il y a rapprochement du conjoint quand il 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> septembre 2025) ou concubins avec enfant(s). Il y a situation d'autorité parentale conjointe lorsque le collègue habite dans un département autre que celui de l'enfant ou lorsqu'il est scolarisé dans un autre département

Des justificatifs seront demandés.

- Demandez-vous à changer de département au titre du rapprochement de conjoint ? OUI NON
  - Demandez-vous à changer de département pour vous rapprocher de votre ex-conjoint ? OUI NON
  - Combien avez-vous d'enfant à charge (moins de 18 ans au 31/08/2026) ou à naître (reconnaissance anticipée au 01/01/2026) : .....
  - Depuis combien d'année(s) êtes-vous séparé(e) : ..... an(s)
  - Etes-vous en disponibilité ou en congé parental pour suivre votre conjoint : OUI NON
- Depuis combien de temps ? ..... an(s)
- Demandez-vous un département d'une académie qui est non limitrophe : OUI NON

**5/ Renouvellement du même 1<sup>er</sup> vœu :**

Depuis combien d'années, sans changement ni interruption, demandez-vous votre 1<sup>er</sup> vœu ? ..... an(s)

**6/ Exercice en Éducation prioritaire ou POP (REP/REP+/ « Zone violence » ou « CLA ») :**

Exercice d'au moins 5 ans (au 31/08/2026), de services effectifs et continus (plusieurs écoles possibles)

en REP + ou Zone violence  en REP  en alternance REP / REP + ou zone violence

Exercice d'au moins 3 ans (au 31/08/2026)  dans une école engagée dans un CLA ou sur un POP

## 7/ Bonification au titre du handicap :

- Etes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) relevant de la RQTH en cours de validité ?  
 OUI       NON
- Allez-vous demander une majoration exceptionnelle de 800 points au titre de la RQTH pour vous-même, votre conjoint ou votre enfant ?       OUI       NON

**ATTENTION :** des justificatifs seront demandés par l'administration

## 8/ Bonification au titre des centres d'intérêts matériels et moraux pour les DOM :

- Faites-vous une demande pour ce motif ?       OUI       NON
- Avez-vous obtenu les 600 pts l'année dernière ?       OUI       NON

## 9/ Faites-vous une demande d'affectation sur un poste à profil national (POP) ?

- Faites-vous une demande pour ce motif ?       OUI       NON

### Indiquez vos vœux par ordre de préférence :

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

### 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 .....

### REMARQUES PARTICULIÈRES

.....  
.....

Intitulé	Echelon	Ancienneté (en mois)	Tranches de 5 ans	Rapprochement de conjoints/ garde alternée					Renouv. Vœu n°1	Zone violence et REP+REP ou CLA	CIMM	RQTH	
Nomb				Bonification RC ou APC.	Enfant	Années séparation	Congé parental ou disponibilité	Majoration acad. non limitrophe					
Taux			-3 x2 =tranchesx10	-3 /5	150 pts	x50 pts		80 pts	x 5 pts	90/45/27 pts	600 pts	100 ou 800 pts	
Total													

### RÉSULTATS (PARTIE RÉSERVÉE AU SYNDICAT) :

Barème retenu Pts	Département obtenu	Non obtenu	
		barème du dernier entrant dans le département souhaité :	