



NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / TÉL :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

DISCIPLINE : ECHELON AU 31/08/2019 (01/09 Stag.) :

STAGIAIRE 2019-2020

Ex-contractuels (au moins 1 année au cours des deux années précédant le stage) : Oui Non

Etiez-vous titulaire d'un autre corps avant d'être stagiaire PLP : Oui Non

TITULAIRE - AFFECTATION MINISTÉRIELLE ACTUELLE :

ACADÉMIE : DATE D'AFFECTATION :

ETABLISSEMENT :

COMMUNE : DÉPARTEMENT :

TZR DEPUIS LE : AFFECTÉ(E) À TITRE PROVISOIRE DEPUIS LE

AVEZ-VOUS SUBI UNE MESURE DE CARTE SCOLAIRE ? DATE :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) ou Pacs depuis le : Séparé(e) depuis le :

Nombre d'enfants de moins de 18 ans au 01/09/2020 :

Profession du conjoint ou ex-conjoint :, depuis le

• Commune d'installation professionnelle : Dépt :

• Commune de résidence privée : Dépt :

• Si enseignant, corps : Discipline

• Date de début de la séparation géographique (départements différents) :

Allez-vous déposer un dossier médical ? OUI NON

Congé parental depuis le Disponibilité, depuis le

Détachement, depuis le Autre fonction, depuis le

VOEUX :

Quelle serait pour vous l'affectation idéale (établissement, commune et/ou département) ?

.....

Etes-vous adhérent(e) au SNETAA-FO ? Oui Non