

# Fiche de suivi syndical

A renvoyer accompagnée de toutes  
les pièces justificatives nécessaires à :

**SNASUB-FSU**  
**9 rue Dupuis 80000 AMIENS**  
03 22 72 95 02

[snasub.fsu.amiens@snasub.fr](mailto:snasub.fsu.amiens@snasub.fr)  
<https://www.snasub-amiens.fr/>

**Rentrée 2024 : mutations dans l'académie d'AMIENS des Attaché-es (AAE), des Secrétaires (SAENES), des Adjoint-es administratif-ves (ADJAENES) ou techniques (ATRF)**

NOM – PRENOM :

Corps et Grade :

Établissement ou service :

Téléphone portable :

Adresse mél :

## Vœu N° 1

|  |  |      |  |       |  |
|--|--|------|--|-------|--|
| Département                              |  | Zone |  | Ville |  |
| Poste demandé (Établissement ou service) |  |      |  |       |  |

## Vœu N° 2

|  |  |      |  |       |  |
|--|--|------|--|-------|--|
| Département                              |  | Zone |  | Ville |  |
| Poste demandé (Établissement ou service) |  |      |  |       |  |

## Vœu N° 3

|  |  |      |  |       |  |
|--|--|------|--|-------|--|
| Département                              |  | Zone |  | Ville |  |
| Poste demandé (Établissement ou service) |  |      |  |       |  |

## Vœu N° 4

|  |  |      |  |       |  |
|--|--|------|--|-------|--|
| Département                              |  | Zone |  | Ville |  |
| Poste demandé (Établissement ou service) |  |      |  |       |  |

## Vœu N° 5

|  |  |      |  |       |  |
|--|--|------|--|-------|--|
| Département                              |  | Zone |  | Ville |  |
| Poste demandé (Établissement ou service) |  |      |  |       |  |

## Vœu N° 6

|  |  |      |  |       |  |
|--|--|------|--|-------|--|
| Département                              |  | Zone |  | Ville |  |
| Poste demandé (Établissement ou service) |  |      |  |       |  |

|   |                              |                              |                           |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Fonctionnaire disposant d'1 RQTH                                      | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Rapprochement de conjoint | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Mutation conditionnelle   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Mesure de carte scolaire  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Exercice depuis 5 ans en établissement sensible ouvrant droit à l'ASA |                              |                              |                           | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Réintégration suite à CP, détachement ou disponibilité                |                              |                              |                           | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Je soussigné-e ..... ,  
AAE, SAENES, ADJAENES, ATRF, mandate un-e représentant-e désigné-e par le  
SNASUB-FSU, organisation syndicale représentative au sein du ministère de  
l'éducation nationale et de la jeunesse pour m'accompagner durant l'ensemble  
des opérations concernant ma demande de mutation 2024.

Signature

Ne pas oublier de nous transmettre aussi la fiche AMIA dûment renseignée : l'annexe M5 et  
de porter vos observations éventuelles au verso