

**PERMUTATIONS INFORMATISEES**  
**FICHE DE SUIVI SYNDICAL**  
**N° 1**

Je souhaite que mon dossier soit suivi par le SNUDI – FO et je communique le double de ma demande.

Je veux être prévenue (e) des résultats dès qu'ils seront connus.

Nom : ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone.....Portable .....

E. Mail personnel .....

Nom, adresse et téléphone de l'établissement scolaire.....

.....

**Adhérent au SNUDI – FO :**      OUI       NON

**Vœux départementaux par ordre de préférence :**

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

**Vœux liés à ceux de votre conjoint ?**      OUI       NON

Il s'agit de M. Mme ..... Département de rattachement administratif : .....

**A remplir par le syndicat**

**Barème**

Intitulés	Echelon	Ancienneté (en mois)	Tranches	Résidence enfant	Rapprochement de conjoints				Renouv <sup>ment</sup>	ASA	500pts
					Bonification Rapp. Conj.	Enfant	Années séparation	Bonification Années sép.			
Nombre											
Taux		x 2/12 pts	x 10 pts	+ 20 pts	+ 150 pts	x 15 pts	x 50 pts	+ 100 pts	x 5 pts	+ 45 pts	+ 500 pts
Total											

**Département obtenu** .....

**Barème du dernier pris dans le département souhaité** .....

**PERMUTATIONS INFORMATISEES**  
**FICHE DE SUIVI SYNDICAL**

**N° 2**

(à envoyer à la section d'accueil)

**Département d'origine**.....

Nom : ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

E. Mail personnel .....

Nom, adresse et téléphone de l'établissement scolaire.....

.....

**Adhérent au SNUDI – FO :**                      OUI                       NON

**Département obtenu** .....

Adresse dans le département obtenu :

Nom : ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

E. Mail personnel .....

Nom, adresse et téléphone de l'établissement scolaire.....

.....