

# Fiche de contrôle syndical à transmettre à [psyen.lille@fsu.fr](mailto:psyen.lille@fsu.fr) avec copie des justificatifs.

Barème intra-académique		Ne rien inscrire
Partie commune du barème	<p>Échelon acquis au 31/08/2017      Classe normale : ..... échelon .....</p> <p>ou par reclassement au 1/09/2017      Hors-classe : ..... échelon .....</p> <p>(indiquer l'échelon de reclassement suite à l'application de PPCR)      Classe except. : ..... échelon .....</p> <p>Nombre d'années de stabilité dans le poste au 31/08/2018 : .....</p>	
Partie liée à la situation individuelle ou administrative	<p><input type="checkbox"/> Affectation dans un établissement classé <b>REP, REP+</b> ou relevant de la politique de la ville :  <input type="radio"/> 5 ans et plus .....</p> <p><input type="checkbox"/> Affectation ou pas en <b>Éducation prioritaire</b> mais lycée précédemment <b>APV</b>, ancienneté de poste au 31/08/2015 :  <input type="radio"/> 1 an    <input type="radio"/> 2 ans    <input type="radio"/> 3 ans    <input type="radio"/> 4 ans  <input type="radio"/> 5 ou 6 ans    <input type="radio"/> 7 ans    <input type="radio"/> 8 ans et plus .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau : nombre d'années d'ATP : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire (ex-contratuel enseignant 1<sup>er</sup> ou 2<sup>e</sup> degré, CPE, COP ou psychologue scolaire, ex-MA garanti d'emploi, ex-EAP, ex-AED et ex-AESH, ex-contratuel en CFA) ayant bénéficié des 100 pts ou plus à l'inter :</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire 2017-2018 ou 2016-2017 ou 2015-2016          • ayant choisi de bénéficier de la bonification : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Stabilisation des TZR .....</p> <p><input type="checkbox"/> Agrégé sur vœux « Lyoée » .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas, précisez : .....</p>	
Bonifications liées à la situation familiale (RC, APC, P, mutations simultanées)	<p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de conjoints .....</p> <p><input type="checkbox"/> Parent isolé .....</p> <p><input type="checkbox"/> Mutation simultanée de non-conjoints .....</p> <p style="margin-left: 400px;">} • Nombre d'enfant(s) à charge : .....</p> <p style="margin-left: 400px;">} • Nombre d'année(s) de séparation au 1/09/2018 : .....</p>	
Priorités	<p>Dossier handicap <input type="radio"/> Reconnaissance travailleur handicapé : OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/></p> <p>1<sup>er</sup> demande après reconversion <input type="radio"/> Ex-fonctionnaire <input type="radio"/> Réintégration <input type="radio"/></p> <p>Dans ces trois derniers cas, indiquez le poste occupé précédemment : .....</p>	