

# FICHE DE DEMANDE DE CORRECTION DE BAREME

## MOBILITE PROFESSIONNELLE 2020

### des personnels enseignants du premier degré

à retourner au Rectorat de Toulouse par mèl à [mobilite31@ac-toulouse.fr](mailto:mobilite31@ac-toulouse.fr)

**uniquement en cas d'erreur constaté dans le barème initial affiché le 29/05/2020**  
**et avant le vendredi 12 juin 2020 minuit :**

### **Accompagnée de l'ensemble des pièces justificatives**

NOM .....	Prénom.....
Affectation actuelle.....	
Téléphone.....	
Fiche d'observation envoyée à <a href="mailto:mobilite1@ac-toulouse.fr">mobilite1@ac-toulouse.fr</a> le ..... /..... / 2020 à .....h.....	

### **Je signale qu'il manque sur mon barème initial :**

#### **I - la/les priorité(s) suivante(s) :**

P1, 2, 3 et/ou 4 liées à **une mesure de carte scolaire** (préciser):  
P1 sur Vœu(x) n°..... P3 sur Vœu(x) n°.....  
P2 sur Vœu(x) n°..... P4 sur Vœu(x) n°.....

P8 liée à **mon recrutement en qualité de contractuel BOE**

P9 ou P10 liée à **ma situation médicale** (préciser)  
- **d'Enseignant reconnu travailleur handicapé** (P9)   
- **d'enseignant ayant un enfant handicapé ou un conjoint handicapé** (P10)

j'ai pourtant renvoyé mon rapport médical complet accompagné de l'annexe 4 adressé au service médical  
à [medecin@ac-toulouse.fr](mailto:medecin@ac-toulouse.fr) le ..... / ..... / 2020 à .....h.....  
et/ou par voie postale le ..... / ..... / 2020 (joindre copie du recommandé)

P 12 **liée à ma réintégration après un congé parental d'éducation supérieur à un an, une disponibilité, un détachement, un CLD ou un poste adapté** sur mes vœux n°.....

P30 liée à **mon habilitation définitive en langue** (préciser) ..... obtenue en ..... / .....  
sur mes vœux langue n°.....

P30 liée à la **possession du CAFIPEMF** obtenu en ..... / ..... sur mes vœux de maitre formateur  
n°.....

P30 liée à la **possession du CAPPEI/CAPA-SH/2CA-SH/CAEI** obtenu en ..... / ..... sur mes vœux  
« école inclusive » (ULIS école, Segpa,.. hors PAP) n°.....

P31 **liée à mon statut de sortant de formation CAPPEI au 01/09/2020** sur mes vœux « école inclusive »  
n°.....

P32 **liée à mon inscription en candidat libre au CAPPEI ou à mon statut d'entrant en formation CAPPEI**  
sur mes vœux « école inclusive » n°.....

P39 liée au fait que je suis **enseignant non spécialisé ayant déjà exercé en école inclusive** sur mes vœux « école inclusive » n°.....

## II- la/les bonifications suivante(s) :

- 10 points liés à ma **RQTH**
- 5 à 10 points liés à une **mesure de carte scolaire** (sur les postes de même nature que celui objet de la mesure) sur mes vœux n°.....
- liée à **l'autorité parentale conjointe d'un ou plusieurs enfants** de moins de 18 ans dont la distance de séparation des résidences est supérieure ou égale à 30 kms aller (préciser le nombre de points attendus) : ..... points
- liée à ma situation de **parent isolé pour** mes ..... enfant(s) sur le(s) vœu(x) n° .....
- liée au nombre de mes **enfant(s) nés ou à naître** (préciser le nombre d'enfant(s) de moins de 18 ans) : .....enfant(s) de moins de 18 ans et/ou ..... enfant(s) à naître.
- 1 point lié au **rapprochement professionnel de conjoint** sur le(s) vœu(x) n° .....
- 2 à 10 points liés à une **stabilité sur ITEP de Montsaunés** (préciser le nombre de points attendus) : ..... points
- 10 points liés à **l'exercice depuis plus de 5 ans en zone violence**
- liée à ma **stabilité de poste depuis**     3 ans     4 ans     5 ans et plus.
- 1 point lié à la **réitération en vœu 1 du mouvement 2020 de mon vœu 1 du mouvement 2019** (préciser) : .....
- liée à mon **ancienneté de service en qualité d'enseignant du premier degré public** (1 point par an d'ancienneté, 1/12ème de point par mois d'ancienneté et 1/360ème par jour) calculée au 1<sup>er</sup> septembre 2019 (préciser l'ancienneté attendue) : ..... an(s) .....mois et .....jours.

Fait à ....., le...../...../2020

**Signature de l'enseignant :**

**NOM**

**Prénom**