

**MOUVEMENT INTRA DÉPARTEMENTAL 2024**  
**FICHE SYNTHÈSE du BARÈME**

Du jeudi 18 AVRIL au jeudi 2 MAI 2024 (17h00)

Toute demande de correction/modification de barème doit être adressée, **exclusivement par mail** : [24.mvt1d@ac-bordeaux.fr](mailto:24.mvt1d@ac-bordeaux.fr), accompagnée de ce formulaire et le cas échéant des pièces justificatives relatives aux éléments contestés.

**L'objet du mail précise : « demande de correction de barème »**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Position : Affectation :** à titre définitif  à titre provisoire  Professeur stagiaire

**Entrant suite au mouvement national :**

**Réintégration** (suite à disponibilité, CLD ...)  Préciser : .....

**Dernier établissement d'affectation :** nom + commune

.....

		BARÈME		
SITUATION		CONDITIONS ET MODALITÉS DE CALCUL DU BARÈME	CALCUL BARÈME A renseigner par l'agent	CALCUL BARÈME Cadre Réservé à l'administration
	<b>ENFANT</b> (mineur à charge) <b>ENFANT À NAITRE</b>	<b>1 point</b> /enfant né ou à naître au 01/09/24 (maximum 4 points)	... enfant(s) soit ... points	<b>Enf :</b> .....
SITUATION FAMILIALE	<b>RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS (RC)</b> <b>AUTORITÉ PARENTALE CONJOINTE (APC)</b> Ne concerne pas l'agent dont la résidence de l'enfant est fixée à son domicile	<b>Bonification (B):</b> Distance ≥ 40 kilomètres = 30 pts <b>Années de séparation : (AS)</b> ≥ 1 an et 1 jour = 10 pts <b>RC :</b> Date de référence basée sur la dernière affectation <b>APC :</b> Date mentionnée sur le document officiel fourni	<b>RC ou APC :</b> B.....points <b>AS : ...an(s) soit ... points</b>	<b>RC ou APC :</b> B : ..... A S : .....
	<b>PARENT ISOLÉ (PI)</b>	<b>Bonification (B):</b> 4 points	B..... points	B : .....
	<b>FONCTIONNAIRE EN SITUATION DE HANDICAP (titulaire)</b>	(BOE) : 50 points ou <b>Bonification sur avis médecin de prévention (BMP) :</b> 250 points	BOE.....points Ou BMP .....Points	BOE..... points Ou BMP.....points
SITUATION PERSONNELLE	<b>ENFANT OU CONJOINT EN SITUATION DE HANDICAP</b>	<b>Bonification sur avis médecin de prévention (BMP) :</b> 250 points	<b>BMP enfant/conjoint :</b> ..... points	<b>BMP enfant/conjoint :</b> ..... points
SITUATION PROFESSIONNELLE	<b>ANCIENNETÉ ÉDUCATION NATIONALE</b>	5 points/an appréciée au 01/09/2023	AEN.....an(s) AEN.....Points	AEN .....points
	<b>MESURE DE CARTE SCOLAIRE (MCS) :</b>	<b>250 points</b>	<b>MCS : .....</b> points	<b>MCS : .....</b> points
	<b>EXERCICE EN REP</b>	Entre 3 et 4 ans = 10 pts A partir de la 5 <sup>e</sup> année = 40 pts	<b>REP/ PLV /RURAL ISOLE</b> .....an(s) soit .... points	<b>REP/ PLV /RURAL ISOLE</b> .....an(s) soit .... points
	<b>EXERCICE en PLV</b>			
	<b>EXERCICE EN RURAL ISOLÉ</b>			
	<b>VŒU PRÉFÉRENTIEL (VP) :</b>	<b>5 points/an</b> (maximum 15 points)	<b>VP.....</b> points	<b>VP .....</b> points
			<b>TOTAL : .....</b>	<b>TOTAL : .....</b>