



## DEMANDE DE MAJORATION DE BAREME

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....

**AFFECTATION** : .....

SITUATION	POINTS	Points demandés <b>COCHER LA CASE</b>
Enseignant en situation de handicap bénéficiaire de l'obligation d'emploi	<b>100 points</b>	
Enseignant en situation de handicap bénéficiaire de l'obligation d'emploi <b>OU</b> conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi, <b>OU</b> enfant reconnu en situation de handicap ou malade <b>APRES</b> avis du médecin de prévention	<b>800 points</b>	
Mesure de carte scolaire	<b>600 points</b>	
Faisant fonction de directeur d'école	<b>600 points</b>	
Intérim de direction d'école	<b>600 points</b>	
	<b>30 points</b>	
Rapprochement de conjoint (RC)	<b>150 points</b>	
	<b>50 points x .....Enfants</b>	
Autorité parentale conjointe (APC)	<b>150 points</b>	
	<b>50 points x ..... Enfants</b>	
Enseignement spécialisé - à <u>titre définitif</u>	<b>90 points à partir de 5 ans</b>	

Enseignement spécialisé – <u>à titre provisoire</u>	<b>15 points x .....Année(s)</b>	
Territoires rencontrant des difficultés particulières de recrutement – <u>à titre définitif</u>	<b>90 points à partir de 3 ans</b>	
	<b>30 points x .....Année(s)</b>	
Education prioritaire (REP) - <u>à titre définitif</u>	<b>45 points à partir de 5 ans</b>	
Parent isolé (PI) <i>Bonification non cumulable avec les bonifications accordées au titre du RC et de l'APC</i>	<b>40 points</b>	
Ancienneté d'une même demande (même vœu précis n°1)	<b>5 points x .....Année(s)</b>	
Ancienneté de poste - <u>à titre définitif</u>	<b>2 points par an, à partir de 3 ans</b>	
	<b>10 points x ..... tranche de 5 ans</b>	

Je soussignée, .....,  
Certifie les informations déclarées exactes afin de faire valoir la majoration de mon barème lors de ma participation au mouvement intra départemental 2020.

A .....,

Le .....

Signature (obligatoire)