

ACCÈS À LA CLASSE EXCEPTIONNELLE

DISCIPLINE

ACADÉMIE

Corps : Agrégé Certifié CPE Psy-ÉN

Détaché : OUI NON

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales

Sexe

Date de naissance

H ou F

Prénom(s) Nom de naissance

Adresse personnelle

Code postal Commune

N° de téléphone personnel Courriel

N° de téléphone mobile En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir par SMS leur résultat.

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Établissement d'affectation : CODE

Établissement d'exercice (si différent de l'affectation) : CODE

VOTRE SITUATION DE CARRIÈRE

Date d'accès à la hors-classe : Échelon de la hors-classe détenu au 31 août prochain :

Ancienneté dans cet échelon au 31 août prochain :

Mode d'accès au corps : Concours Liste d'aptitude Détachement Date d'entrée dans le corps :

Date prévue de départ à la retraite :

Avis des évaluateurs primaires pour la promotion à la classe exceptionnelle pour la campagne en cours :

IPR : très favorable favorable défavorable

Chef d'établissement : très favorable favorable défavorable

Pour mémoire, appréciation de la valeur professionnelle émise pour l'accès à la hors-classe :

excellent très satisfaisant satisfaisant à consolider

A défaut, notation au titre de l'année 2016/2017 : note pédagogique : note administrative :

Étiez-vous promuvable à la classe exceptionnelle l'année précédente ? oui non

Si oui, précisez à quel vivier : vivier 1 vivier 2

Si vous releviez du vivier 1, pour quelles fonctions/missions ? Précisez sur quelle durée.

.....
.....
.....

→ Joindre une copie du CV i-Prof, le dernier compte-rendu du rendez-vous de carrière ou rapport d'inspection, ainsi que la saisie écran i-Prof des avis émis par le chef d'établissement et l'IPR.

N° SNES (voir carte syndicale)

Cotisation remise le ____ / ____ / ____

Académie :

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

En signant, j'accepte de fournir au SNES-FSU, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES-FSU de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers traités informatiquement dans le cadre de la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir notre charte RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html. Cette autorisation et ce mandat sont révoquables par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46 avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :