

Liste d'aptitude pour l'accès au corps des agrégés

DISCIPLINE	<input type="text"/>	ACADÉMIE	<input type="text"/>
NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales		Sexe H ou F	Date de naissance

Prénoms 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

Affectation ministérielle : CODE

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

Classes enseignées :

ÉLÉMENTS CONCERNANT VOTRE CANDIDATURE

JOINDRE UNE COPIE DU CV, DE LA LETTRE DE MOTIVATION SAISIS DANS I-PROF ET DES DERNIERS RAPPORTS D'INSPECTION OU DE RENDEZ-VOUS DE CARRIÈRE

<ul style="list-style-type: none"> • Certifié <input type="checkbox"/> Classe normale <input type="checkbox"/> Hors-classe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle • Date d'entrée dans le corps : <input type="checkbox"/> Concours <input type="checkbox"/> Liste d'aptitude Nombre d'années d'enseignement antérieures à cette date : Précisez lesquelles et dans quel(s) corps ? • Échelon au 01/09/2020 : Reliquat d'ancienneté dans l'échelon au 01/09/2020 : • Avis sur I-Prof - Inspection : - Chef d'établissement : - Recteur : 	<ul style="list-style-type: none"> • CONCOURS : dates - CAPES - CAPET - Présentation(s) agrégation - Admissibilité(s) agrégation • Titres et diplômes : <input type="checkbox"/> DEA <input type="checkbox"/> DESS <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Titre d'ingénieur <input type="checkbox"/> DEST <input type="checkbox"/> Doctorat d'État <input type="checkbox"/> Autres • Exercice en éducation prioritaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, type d'établissement (ZEP, ÉCLAIR, REP, REP+...) : Nombre d'années d'exercice : Précisez la date de nomination :
---	--

Date prévue de départ à la retraite : **AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INSCRIT(E) SUR**

• Une liste de propositions rectorales ? OUI NON

Si oui, année(s) : Académie :

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 Syndicat national de la FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à 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 la charte RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html. Je mandate le représentant désigné par ce Syndicat national de la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. 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 :