

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	Date de naissance
.....		H ou F	<input type="text"/>

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"/> 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 01/09/2022: Reliquat d'ancienneté dans l'échelon au 01/09/2022: • 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 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 révocables par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46 avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :