

Accès à la hors-classe des agrégés

DISCIPLINE ACADÉMIE

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

H ou F

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 :

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

Classes enseignées : CODE

ÉLÉMENTS PERMETTANT LE CALCUL DE VOTRE BARÈME

● Échelon au 31/08/2017

Date de promotion (ou reclassement dans le corps, et dans ce cas reliquat d'ancienneté)

– Mode de promotion
Grand choix Choix Ancienneté Reclassement

– Si 11^e échelon acquis à l'ancienneté
mode d'accès au 10^e échelon
Grand choix Choix Ancienneté Reclassement

● Notation sur 100 au 31/08/2016
(ou, en cas de classement initial dans le corps, note au 1/09/2016)

Notation administrative (sur 40) :

Notation pédagogique (sur 60) :

Date de la dernière inspection :

● Exercez-vous en éducation prioritaire oui non

Si OUI :

– Type et date de classement de l'établissement (ZEP, ÉCLAIR, RRS, REP, REP+, sensible, violence, APV, RAR...) :

– Date de nomination dans l'établissement :

Si NON : avez-vous exercé en éducation prioritaire au cours de votre carrière ?

oui non Nombre d'années

● Diplômes et titres français ou étranger (bac + 5 et au-delà)

● Mode d'accès au corps Concours Liste d'aptitude Détachement

● Nombre d'inspections au cours de la carrière :

Dates :

● Avis hiérarchiques de l'an dernier :

– chef d'établissement :

– inspection :

– recteur :

● Date prévue de départ à la retraite :

JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À LA FICHE SYNDICALE

Observations complémentaires :

À REMPLIR PAR LES ÉLUS EN CAPA

Transmis par le recteur Non transmis

Avis du recteur :

Exceptionnel Remarquable Très honorable Honorable

N° SNES
(voir carte syndicale)

Cotisation remise le / /

Académie :

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6/1/78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :