

## Accès à la hors-classe des CO-Psy

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 : .....

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

### VOTRE SITUATION DE CARRIÈRE

• Échelon au 31/08/2017 : ..... Date de promotion : .....

Mode de promotion :  grand choix  choix  ancienneté

• Note sur 20 au 31/08/2016 : .....

• Avez-vous eu connaissance de l'avis émis par le DCIO :  oui  non

Par quel moyen ?  Consultation sur I-prof  Information directe

Nature de cet avis (joindre une copie d'écran si possible) : .....

Avez-vous contesté cet avis ? Joindre tout élément d'appréciation : .....

### CADRE RÉSERVÉ AUX ÉLU-E-S

• Notation : ..... x 2 = .....

• Parcours de carrière :

Échelon : ..... = .....

Mode d'accès : ..... = .....

• Parcours professionnel

Avis du recteur : ..... = .....

• Total (max. 180 pts) = .....

### OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES :

.....  
.....

### JOINDRE TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

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 : .....