

# ACCÈS À LA HORS-CLASSE 2019

**DISCIPLINE**  **ACADÉMIE** 

 Corps :  Agrégé  Certifié  CPE  Psy-ÉN Détaché :  OUI  NON

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales .....	Sexe H ou F	Date de naissance 
---	----------------	-----------------------

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

Échelon de la classe normale détenu au 31/08/2019 : ..... Ancienneté dans l'échelon au 31/08/2019 : .....

Date d'entrée dans le corps : .....

### APPRÉCIATION DE LA VALEUR PROFESSIONNELLE

 À consolider  Satisfaisant  Très satisfaisant  Excellent 

 Cet avis a été délivré : • Vous avez eu un rendez-vous de carrière en 2017-2018 : à l'issue de ce rendez-vous de carrière 

- Vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière en 2017-2018 :  
 à l'occasion de la campagne de promotion à la hors-classe 2017-2018   
 à l'occasion de cette campagne de promotion 2019

### POUR MÉMOIRE : VOTRE NOTATION AU TITRE DE L'ANNÉE 2016/2017

• Note pédagogique ..... (sur 60)      • Note administrative ..... (sur 20 / 40 / 100) rayer les mentions inutiles

Date prévue de départ à la retraite : .....

**Rappel** : L'exercice d'au moins six mois dans la hors-classe est indispensable pour bénéficier d'une liquidation de la retraite calculée sur la base de la rémunération correspondante.

 Observations complémentaires : .....  
 .....

**Pour les professeurs agrégés (à remplir par les élu-e-s en CAPA) :**

- Dossier proposé au ministre par le recteur  Oui  Non
- Avis du recteur :  Excellent  Très satisfaisant  Satisfaisant  À consolider

 N° SNES (voir carte syndicale)  
 .....

Cotisation remise

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Académie : .....

 Nom(s) figurant sur la carte  
 .....

### IMPORTANT : autorisation CNIL

 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 via les informations fournies aux élus du SNES-FSU par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et les 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 notre charte RGPD sur [www.snes.edu/RGPD.html](http://www.snes.edu/RGPD.html).

Cette autorisation est révocable par moi-même en m'adressant au SNES-FSU 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature : .....