Fiche à renvoyer au SNES académique

Au S4 pour les détachés (46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13)

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

DISCIPLINE ..... ACADÉMIE .....

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 .....

N° de téléphone mobile .....

Courriel .....

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

- Certifié ☐ Classe normale ☐ Hors-classe
- Biadmissible ☐ Date : .....
- Date d'entrée dans le corps : .....
  ☐ Concours ☐ Liste d'aptitude

Nombre d'années d'enseignement antérieures à cette date : .....

Précisez lesquelles et dans quel(s) corps ? .....

.....

- Échelon au 31/08/2016 : .....
  Date de la dernière promotion : .....
- Notation pédagogique /60 : .....
  Date de la dernière inspection : .....

- CONCOURS : dates
  – CAPES - CAPET .....
  – Admissibilité(s) agrégation .....

.....

- Titres et diplômes : ☐ DEA ☐ DESS ☐ Doctorat ☐ Titre d'ingénieur ☐ DEST ☐ Doctorat d'État ☐ Autres
- Exercice en éducation prioritaire ☐ OUI ☐ NON
  Si OUI, type d'établissement (ZEP, ÉCLAIR, REP, REP+...) :

.....

Nombre d'années d'exercice : .....

Précisez la date de nomination : .....

- Êtes-vous en CPA ?

OUI ☐ NON ☐

Si OUI, date d'entrée

..../..../....

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INSCRIT(E) SUR

- La liste supplémentaire nationale en 2016 ? OUI ☐ NON ☐
- Une liste de propositions rectorales ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, année(s) : .....

Académie : .....

À REMPLIR PAR LES ÉLUS EN CAPA

Proposé(e) par le recteur

Numéro ..... sur ..... propositions

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 révocable 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 :

À REMPLIR AVEC PRÉCISION