

**PROFESSEURS DE CHAIRES SUPÉRIEURES**  
**LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS À LA CLASSE EXCEPTIONNELLE DES AGRÉGÉS**  
**NOMINATION AU 1/09/2017**

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 | | | | | | | | | | Courriel .....

N° de téléphone mobile | | | | | | | | | | En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent éventuellement de recevoir par SMS leur résultat.

Établissement d'exercice .....

**VOTRE SITUATION DE CARRIÈRE**

Date d'accès au corps des professeurs de chaires supérieures :  
.....

Échelon détenu au 1/09/2017 : .....

Ancienneté d'échelon détenu au 1/09/2017 : .....

→ Joindre une copie du dernier arrêté de promotion

Date de nomination en CPGA : .....

Classes enseignées : .....

Avez-vous déposé votre dossier de demande de retraite :

Oui  Non

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

Dernière note pédagogique ..... / 60

Date de la dernière inspection : .....

Éléments particuliers éventuels pour appuyer notre intervention :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 révoquant 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**