

## ACCÈS À LA CLASSE EXCEPTIONNELLE

**DISCIPLINE**

**ACADÉMIE**

Corps :  Agrégé  Certifié  CPE  Psy-ÉN

Détaché :  OUI  NON

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

Sexe

Date de naissance

H ou F

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

Date d'accès à la hors-classe : ..... Échelon de la hors-classe détenu au 31 août prochain : .....

Ancienneté dans cet échelon au 31 août prochain : .....

Mode d'accès au corps :  Concours  Liste d'aptitude  Détachement Date d'entrée dans le corps : .....

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

Avis des évaluateurs primaires pour la promotion à la classe exceptionnelle pour la campagne en cours :

IPR :  très favorable  favorable  défavorable

Chef d'établissement :  très favorable  favorable  défavorable

Pour mémoire, appréciation de la valeur professionnelle émise pour l'accès à la hors-classe :

excellent  très satisfaisant  satisfaisant  à consolider

A défaut, notation au titre de l'année 2016/2017 : note pédagogique : ..... note administrative : .....

Étiez-vous promuvable à la classe exceptionnelle l'année précédente ?  oui  non

Si oui, précisez à quel vivier :  vivier 1  vivier 2

Si vous releviez du vivier 1, pour quelles fonctions/missions ? Précisez sur quelle durée.

.....

Dans ce cas, quel a été votre avis recteur ? Excellent Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant

→ Joindre une copie du CV i-Prof, le dernier compte-rendu du rendez-vous de carrière ou rapport d'inspection, ainsi que la saisie écran i-Prof des avis émis par le chef d'établissement et l'IPR.

N° SNES (voir carte syndicale)

Cotisation remise le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Académie : .....

Nom(s) figurant sur la carte

### IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

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 et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers traités informatiquement dans le cadre de 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 et ce mandat sont révocables par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46 avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :