

PROFESSEURS DE CHAIRES SUPÉRIEURES ACCÈS À L'ÉCHELON SPÉCIAL (HEB)

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 :

.....

• Date d'accès au 6^e échelon :

.....

• Date d'accès au A3 (3^e chevron) :

.....

Date de nomination en CPGE :

Classes enseignées :

.....

Avez-vous déposé votre dossier de demande de retraite : Oui Non

Date prévue de votre départ à la retraite :

.....

Avez-vous reçu votre arrêté de radiation des cadres : Oui Non

N° SNES
(voir carte syndicale)

Cotisation remise le / /

Académie :

Nom(s) figurant sur la carte

.....

Dernière note pédagogique / 60

Date de la dernière inspection :

Éléments particuliers éventuels pour appuyer notre intervention :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'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 la charte RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html. Je mandate le représentant désigné par ce Syndicat national de la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. Cette autorisation et ce mandat sont révoqués par moi-même en m'adressant au **SNES-FSU**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :