

# RENDEZ-VOUS DE CARRIÈRE

## Saisie de la commission administrative paritaire

**DISCIPLINE**

**ACADÉMIE**

Catégorie ☐ 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.

Établissement d'exercice actuel ..... CODE .....

Établissement d'exercice en 2019/2020 ..... CODE .....

**L'appréciation finale du recteur / ministre que vous contestez** .....

**Votre rendez-vous de carrière en 2019-2020 (entre septembre 2019 et décembre 2020)**

- Date de l'inspection ..... / ..... / ..... Date de l'entretien avec le chef d'établissement ..... / ..... / .....
- Avez-vous fait des « observations » suite au rendez-vous ? ☐ OUI ☐ NON → Si oui, joindre copie d'écran)
- Avez-vous fait un recours gracieux ? ☐ OUI ☐ NON → (Si oui, date ..... / ..... / ..... joindre copie d'écran)
- Avez-vous eu une réponse de l'administration ? ☐ OUI ☐ NON → (Si oui, date ..... / ..... / ..... joindre copie d'écran)
- Avez-vous saisi la commission administrative paritaire (nationale ou académique) compétente ? ☐ OUI ☐ NON → (Si oui, date ..... / ..... / ..... joindre copie d'écran)

➤ Joindre toute pièce complémentaire que vous jugez utile.

**Si vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière en 2019-2020, indiquez-en le motif :**

Congé maternité ☐ Congé parental ☐ Congé formation ☐ Autre situation .....

### VOTRE SITUATION

• Échelon au 01/09/2020 ..... Ancienneté dans cet échelon au 01/09/2020 .....

### POUR MÉMOIRE : VOTRE NOTATION TELLE QU'ARRÊTÉE AU 31/08/2016

Note pédagogique ..... (sur 60) Date de la dernière inspection .....

Note administrative ..... (sur 20 / 40 / 100) rayer les mentions inutiles Date d'entrée dans le corps .....

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

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