



# Fiche à renvoyer au SNES académique

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

## Accès à la hors-classe des agrégés

DISCIPLINE

ACADÉMIE

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

Sexe

Date de naissance

H ou F

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 de recevoir par SMS leur résultat.

### VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Affectation ministérielle : .....

CODE | | | | | | | | | |

Établissement d'exercice (si différent de l'affectation) : .....

CODE | | | | | | | | | |

Classes enseignées : .....

### ÉLÉMENTS PERMETTANT LE CALCUL DE VOTRE BARÈME

- Échelon au 31/08/15 .....  
Date de promotion (ou reclassement dans le corps, et dans ce cas reliquat d'ancienneté) .....  
– Mode de promotion  
Grand choix  Choix  Ancienneté  Reclassement   
– Si 11<sup>e</sup> échelon acquis à l'ancienneté  
mode d'accès au 10<sup>e</sup> échelon  
Grand choix  Choix  Ancienneté  Reclassement
- Notation sur 100 au 31/08/14  
(ou, en cas de classement initial dans le corps, note au 01/09/2014)  
Notation administrative (sur 40) : .....  
Notation pédagogique (sur 60) : .....  
Date de la dernière inspection : .....

- Exercez-vous en éducation prioritaire oui  non   
Si OUI :  
– Type et date de classement de l'établissement (ZEP, ÉCLAIR, RRS, REP, REP+, sensible, violence, APV, RAR...) : .....  
– Date de nomination dans l'établissement : .....  
Si NON : avez-vous exercé en éducation prioritaire au cours de votre carrière ?  
oui  non  Nombre d'années .....
- Diplômes et titres français ou étranger (bac + 5 et au-delà) .....
- Mode d'accès au corps  Concours  Liste d'aptitude  Détachement
- Nombre d'inspections au cours de la carrière : .....  
Dates : .....
- Avis hiérarchiques de l'an dernier :  
– chef d'établissement : .....  
– inspection : .....  
– recteur : .....
- Date prévue de départ à la retraite : .....

#### À REMPLIR PAR LES ÉLUS EN CAPA

Transmis par le recteur  Non transmis

Avis du recteur :

Exceptionnel  Remarquable  Très honorable  Honorable

#### **JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À LA FICHE SYNDICALE**

Observations complémentaires : .....

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 révoquée 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