

## Liste d'aptitude pour l'accès au corps 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 CONCERNANT VOTRE CANDIDATURE

**JOINDRE UNE COPIE DU CV, DE LA LETTRE DE MOTIVATION SAISIS DANS I-PROF ET DES DERNIERS RAPPORTS D'INSPECTION OU DE RENDEZ-VOUS DE CARRIÈRE**

- Certifié  Classe normale  Hors-classe
- Classe exceptionnelle

• Date d'entrée dans le corps : .....

Concours  Liste d'aptitude

Nombre d'années d'enseignement antérieures à cette date : .....

Précisez lesquelles et dans quel(s) corps ? .....

• Échelon au 01/09/2018 : .....

Reliquat d'ancienneté dans l'échelon au 01/09/2018 : .....

• Dernière note pédagogique (sur 60) : .....

Date de la dernière inspection : .....

• CONCOURS : dates

– CAPES - CAPET .....

– Présentation(s) agrégation .....

– Admissibilité(s) agrégation .....

• Titres et diplômes :

DEA  DESS  Doctorat  Master

Titre d'ingénieur  DEST  Doctorat d'État  Autres

• Exercice en éducation prioritaire  OUI  NON

Si OUI, type d'établissement (ZEP, ÉCLAIR, REP, REP+...) : .....

Nombre d'années d'exercice : .....

Précisez la date de nomination : .....

Date prévue de départ à la retraite :

#### AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INSCRIT(E) SUR

• Une liste de propositions rectorales ? OUI  NON

Si oui, année(s) : .....

Académie : .....

#### À REMPLIR PAR LES ÉLUS EN CAPA

Proposé(e) par le recteur

Numéro \_\_\_\_\_ sur \_\_\_\_\_ propositions

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 révoquable 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 : .....