



**SNES Montpellier**  
**Enclos de Lys, B - 585 rue de l'Aiguelongue - 34090 MONTPELLIER**  
Tél. : 04.67.54.10.70 ; Fax : 04.67.54.09.81 ;  
s3mon@snes.edu ; www.montpellier.snes.edu

## **FICHE SYNDICALE DE SUIVIE CONGES FORMATION PROFESSIONNELLE 2017-2018**

**CORPS (à entourer) : certifié - agrégé - CPE - Copsy - MA - Contractuel**

**Discipline :**

NOM (en capitales) :

Prénom :

n° adhérent Snes :

Nom de naissance :

Établissement :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Mail :

**Votre échelon au 31 août 2016 :**

**Nombre de demandes non satisfaites** (consécutives ou non) :

**Nombres d'admissibilité à un concours de recrutement** (sauf concours du corps actuel) :

**Concours et dates :**

**Formation demandée :**

**Nombre de mois de congé formation rémunéré précédemment obtenus et pour quelle année scolaire :**

Si vous êtes actuellement en congé formation pour préparer un concours, avez-vous ou pensez-vous demander 2 mois de plus (mars et avril 2017) pour préparer les oraux ? OUI      NON  
(cette demande doit se faire **avant le 10 février 2017**)

**Reconversion ou réorientation vers une autre discipline : OUI      NON**

Si OUI, précisez :

### **JOINDRE TOUS LES JUSTIFICATIFS**

**Pour les contractuels en CDD**, justificatifs à fournir : contrats de droit public équivalent à 36 mois à temps complet dont 12 dans l'EN et en activité dans l'académie de Montpellier en tant que contractuel d'enseignement, d'éducation ou d'orientation durant une période entre le 1<sup>er</sup> septembre 2016 et le 1<sup>er</sup> février 2017)

J'accepte de fournir au SNES les informations nécessaires 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 je 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 6/01/78. Cette autorisation est 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 aux sections académiques.

Date :

Signature ou NOM et Prénom :