

## 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		
DISOIFLINE		ACADEMIE		
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  Light de téléphone mobile  En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir pleur résultat.				
VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE				
Affectation ministérielle :				
Allectation ministeriolic .		COD	)F	
Établissement d'exercice (si dif	fférent de l'affectation)	):		,
Classes enseignées :			COD	DE
Classes enseignées :				
ÉLÉMENTS PERMETTANT LE CALCUL DE VOTRE BARÈME				
Échelon au 31/12/11		Nombre d'années d'exercice		
Date de promotion (ou reclassement dans le corps, et dans ce cas reliquat d'ancienneté)		☐ ZEP ☐ Zone sensible ☐ Plan violence ☐ APV ☐ RAR  Préciser : date de nomination dans l'établissement :		
Mode de promotion		date de classement de l'établissement :		
Grand choix ☐ Choix ☐ Ancienneté ☐		Diplômes et titres français ou étranger (bac + 5 et au-delà)		
<ul> <li>Si 11° échelon acquis à l'ancienneté</li> <li>mode d'accès au 10° échelon</li> </ul>				
Grand choix ☐ Choix ☐ Ancienneté ☐		<ul> <li>Mode d'accès au corps ☐ Concours ☐ Liste d'aptitude ☐ Détachement</li> </ul>		
<ul> <li>Notation sur 100 au 31/08/11</li> <li>(ou note au 01/09/11 si entrée dans le corps)</li> </ul>		Nombre d'inspections au cours de la carrière :		
Notation administrative (sur 40) :		Dates :		
Notation pédagogique (sur 60) :		Avis hiérarchiques de l'an dernier :     – chef d'établissement :		
Date de la dernière inspection :				
		JOINDRE LES P	ÈCES JUSTIFICA	TIVES À LA FICHE SYNDICALE
À REMPLIR PAR LES ÉLUS EN CAPA  Transmis par le recteur  Non transmis		Observations comp	lémentaires :	
Avis du recteur :	:			
Exceptionnel Remarquable Très	FILORIORADIE   HONORADIE			
N° SNES	IMPORTANT : auto			
(voir carte syndicale)	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			
Cotisation remise le//				
Nom(s) figurant sur la carte	et 27 de la loi du 6/1/78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révocable 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 :	•		