FICHE A RENVOYER à votre section académique du SNES
(Sauf pour les détachés, au siège national du SNES : 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13)
→ Accompagnée de la copie des pièces justificatives

ACCÈS À L'ÉCHELON SPÉCIAL DE LA CLASSE EXCEPTIONNELLE

DISCIPLINE _____ **ACADÉMIE** _____

Corps : ☐ 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.

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Établissement d'affectation : ..... CODE _____

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

VOTRE SITUATION DE CARRIÈRE

Joindre une copie de votre arrêté d'accès à la classe exceptionnelle

- Date d'accès au 4e échelon de la classe exceptionnelle :

.....

- Ancienneté dans cet échelon au 31/08/2021 :

.....

- Avis du recteur pour votre accès à l'échelon spécial :

☐ Excellent ☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant

- Pour mémoire, avis du recteur émis lors de l'accès à l'échelon spécial :

☐ Excellent ☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Insatisfaisant

- Pour mémoire, avis du recteur émis pour votre accès à la classe exceptionnelle :

☐ Excellent ☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ À consolider

- Date prévue de départ à la retraite :

.....

- Avez-vous reçu votre arrêté de radiaton des cadres ☐ Oui ☐ Non

N° SNES
(voir carte syndicale)

.....

Cotisation remise

le ..... / ..... / .....

Académie : .....

Nom(s) figurant sur la carte

.....

IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT

En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'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 la charte RGPD pour le SNES-FSU : www.snes.edu/RGPD.html. Je mandate le représentant désigné par ce Syndicat national de la FSU pour suivre ma situation individuelle dans les opérations de gestion (mutation, affectation, carrière...) qui me concernent. Cette autorisation et ce mandat sont révocables par moi-même en m'adressant au **SNES-FSU**, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :

À REMPLIR AVEC PRÉCISION