FICHE À RENVOYER à votre section académique du SNES
→ Et pour les agrégés également sur agreges@snes.edu

ACCÈS À LA HORS-CLASSE

DISCIPLINE _____ **ACADÉMIE** _____

Corps : ☐ Agrégé ☐ 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

Échelon de la classe normale détenu au 31 août prochain : ..... Ancienneté dans l'échelon au 31 août prochain : .....

Date d'entrée dans le corps : .....

APPRÉCIATION DE LA VALEUR PROFESSIONNELLE

À consolider ☐ Satisfaisant ☐ Très satisfaisant ☐ Excellent ☐

- Cet avis est issu d'un rendez-vous de carrière qui a eu lieu durant l'année scolaire 20...../20.....
- Vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière et vous avez reçu cet avis à l'occasion de la campagne de promotion à la hors-classe de l'année 20.....

Date prévue de départ à la retraite : .....

Rappel : L'exercice d'au moins six mois dans la hors-classe est indispensable pour bénéficier d'une liquidation de la retraite calculée sur la base de la rémunération correspondante.

Observations complémentaires : .....

.....

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 SNES-FSU, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES-FSU de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers traités informatiquement dans le cadre de 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 notre charte RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html.
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