

# ACCÈS À LA HORS-CLASSE 2020

DISCIPLINE

ACADÉMIE

Corps :  Agrégé  Certifié  CPE  Psy-ÉN

Détaché :  OUI  NON

|   |                |                       |
|---|----------------|-----------------------|
| NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales<br>..... | Sexe<br>H ou F | Date de naissance<br> |
|---|----------------|-----------------------|

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 31/08/2020 : ..... Ancienneté dans l'échelon au 31/08/2020 : .....

Date d'entrée dans le corps : .....

## APPRÉCIATION DE LA VALEUR PROFESSIONNELLE

À consolider  Satisfaisant  Très satisfaisant  Excellent

Cet avis a été délivré : • Vous avez eu un rendez-vous de carrière en 2017-2018 ou en 2018-2019 : à l'issue de ce rendez-vous de carrière

• Vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière en 2017-2018 ni en 2018-2019 :

à l'occasion de la campagne de promotion à la hors-classe 2018  2019

à l'occasion de cette campagne de promotion 2020

## POUR MÉMOIRE : VOTRE NOTATION AU TITRE DE L'ANNÉE 2016/2017

• Note pédagogique ..... (sur 60) • Note administrative ..... (sur 20 / 40 / 100) rayer les mentions inutiles

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 : .....

### Pour les professeurs agrégés (à remplir par les élu-e-s en CAPA) :

• Dossier proposé au ministre par le recteur  Oui  Non

• Avis du recteur :  Excellent  Très satisfaisant  Satisfaisant  À consolider

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](http://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 révoqués 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