

**Nom(s)** (figurant sur le bulletin de salaire) :  **Civilité :**  H  F **Date de naissance :**

**Prénom :**  **Nom de naissance :**   
**Adresse personnelle :**   
**Code postal :**  **Commune :**   
**Numéro de téléphone :**  **Courriel :**

**Discipline :**  **Catégorie :**   
**Échelon :**  **Date d'entrée dans cet échelon :**   
**Reliquat d'ancienneté (si reclassement PPCR au 1/9/2017 :**  **Jours**  **Mois**  **Années**   
**Établissement :**  **Commune :**  **Dpt :**

**Bénéficiez-vous de mois d'Avantage Spécifique d'Ancienneté (ASA) ?**  **Si oui, combien de mois**   
(joindre la copie de l'arrêté)

**Si congé ou disponibilité depuis la dernière promotion**   
- si congé, préciser le type   
- Date de début du congé ou de la disponibilité :  Date de la réintégration :

**Vous êtes au 6<sup>e</sup> ou au 8<sup>e</sup> échelon :**  
Vous avez eu un rendez vous de carrière ?  **Si oui, quel est l'avis recteur sur ton dossier :**   
**Nombre d'item : - A consolider**  **- Satisfaisant**  **- Très satisfaisant**  **- Excellent**   
**Si non, pour quel motif ? (congé maternité, maladie, formation, oubli de l'IPR, etc.)**  
  
**As tu été contacté par ton IPR ?**

**Attention, si tu es au 9<sup>ième</sup> échelon, tu as peut-être eu un rendez-vous de carrière mais il concerne la hors classe et non pas ton avancement d'échelon qui, lui, est à rythme unique et automatique.**

Échelon	Durée (durée cumulée en fin d'échelon)	Échelon	Durée (durée cumulée en fin d'échelon)
1	1 (1 an)	7	3 (14,5 ans)
2	1 (2 ans)	8	3,5* (18 ans)
3	2 (4 ans)	9	4 (22 ans)
4	2 (6 ans)	10	4 (26 ans)
5	2,5 (8,5 ans)	11	
6	3* (11,5 ans)		

\* réduction d'un an pour 30 % des collègues au 6<sup>ème</sup> et 8<sup>ème</sup> échelons

**Accès à la hors Classe**

**IMPORTANT :**  
**Autorisation CNIL et MANDATEMENT**

En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU, le SNES-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 notre charte RGPD : [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 :**

**Numéro de carte syndicale**  **Date de remise cotisation**   
**Nom(s) figurant sur la carte**