

Nom(s) (figurant sur le bulletin de salaire) :	<input type="text"/>	Civilité : <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	Date de naissance :
--	----------------------	---	---------------------

Prénom :	<input type="text"/>	Nom de naissance :	<input type="text"/>
----------	----------------------	--------------------	----------------------

Adresse personnelle :	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Code postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
---------------	----------------------	-----------	----------------------

Numéro de téléphone :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	------------	----------------------

Discipline :	<input type="text"/>	Catégorie :	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-------------	----------------------

Votre situation administrative :

Etablissement d'affectation :	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------

Etablissement d'exercice : (si différent de l'affectation)	<input type="text"/>
---	----------------------

Votre situation de carrière

Date d'accès à la hors classe :	<input type="text"/>	Échelon de la hors classe (au 31/08/2021) :	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	---	----------------------

Ancienneté dans cet échelon (au 31/08/2021) :	<input type="text"/>
---	----------------------

Mode d'accès au corps :	<input type="text"/>	Date d'entrée dans le corps :	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------

Dernière note pédagogique :	<input type="text"/>	(sur 60)	Dernière note administrative :	<input type="text"/>	(sur <input type="text"/>)
-----------------------------	----------------------	----------	--------------------------------	----------------------	-----------------------------

Date de la dernière inspection :	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

Avez-vous eu connaissance des appréciations littérales du chef d'établissement et de l'inspecteur :	<input type="text"/>
---	----------------------

Date prévue de départ à la retraite :	<input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------

Vous êtes éligible à une promotion au titre du ou des viviers : Vivier 1 Vivier 2

Si vous êtes éligible au titre du vivier 1, complétez le tableau suivante

Observations complémentaires :

<input type="text"/>

Numéro de carte syndicale

<input type="text"/>

Date de remise cotisation

<input type="text"/>

Nom(s) figurant sur la carte

<input type="text"/>

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. 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 :	<input type="text"/>	Signature :	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------	----------------------

