

# Liste d'aptitude pour l'accès au corps des agrégés

DISCIPLINE

ACADEMIE DE LYON

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales

Sexe H ou F

Date de naissance

Prénoms ..... 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

Affectation ministérielle : .....

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

## ÉLÉMENTS CONCERNANT VOTRE CANDIDATURE

**JOINDRE UNE COPIE DU CV, DE LA LETTRE DE MOTIVATION SAISIS DANS I-PROF ET DES DERNIERS RAPPORTS D'INSPECTION OU DE RENDEZ-VOUS DE CARRIÈRE**

• Certifié  Classe normale  Hors-classe  
 Classe exceptionnelle

• Date d'entrée dans le corps : .....  
 Concours  Liste d'aptitude

Nombre d'années d'enseignement antérieures à cette date : .....

Précisez lesquelles et dans quel(s) corps ? .....

• Échelon au 01/09/2020 : .....

• Pour l'année 2021-2022, quels sont vos avis ?

– IPR : .....

– Chef d'établissement : .....

• CONCOURS : dates

– CAPES - CAPET .....

– Admissibilité(s) agrégation .....

• Titres et diplômes :

DEA  DESS  Doctorat  Master

Titre d'ingénieur  DEST  Doctorat d'État  Autres

• Exercice en éducation prioritaire  OUI  NON

Si OUI, type d'établissement (ZEP, ÉCLAIR, REP, REP+...) : .....

Nombre d'années d'exercice : .....

Précisez la date de nomination : .....

AVEZ-VOUS CANDIDATE EN 2020/2021 ? OUI  NON

Si oui, quels avis aviez-vous obtenus

– IPR : .....

– Chef d'établissement : .....

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ INSCRIT(E) SUR

• Une liste de propositions rectorales ? OUI  NON

Si oui, année(s) : ..... Académie : .....

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 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 : .....