

# ACCÈS À LA CLASSE EXCEPTIONNELLE 2018

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

Joindre une copie du CV I-Prof et du dernier rapport d'inspection

Date d'accès à la hors-classe : ..... Échelon de la hors-classe détenu au 31/08/2018 : .....

Reliquat d'ancienneté dans l'échelon au 31/08/2018 : ..... → Joindre une copie de l'arrêté de reclassement PPCR au 1/09/2017 ou, en cas de promotion au cours de l'année 2017-2018, une copie de l'arrêté correspondant

Mode d'accès au corps :  Concours  Liste d'aptitude  Détachement Date d'entrée dans le corps : .....

Dernière note pédagogique : ..... (sur 60) Dernière note administrative : ..... (sur 20 /40 /100 – rayer les mentions inutiles)

Date de la dernière inspection : .....

Avez-vous eu connaissance des appréciations littérales du chef d'établissement et de l'inspecteur ?  Oui  Non

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

Avez-vous postulé à la classe exceptionnelle au titre de la voie 1 ?  Oui  Non Si oui, remplissez le tableau ci-dessous :

## AFFECTATIONS DANS DES CONDITIONS D'EXERCICE DIFFICILES OU SUR DES FONCTIONS PARTICULIÈRES

Portez ci-dessous le détail des affectations dans des conditions d'exercice difficiles ou des fonctions particulières telles qu'elles sont définies par l'arrêté du 10 mai 2017 : éducation prioritaire, enseignement supérieur (STS, CPGE, PRAG, PRCE...), DDFPT (ex-chef de travaux), Formateur académique (FA) ou DCIO.

Corps d'appartenance	Dates de début et de fin d'affectation	Établissement d'affectation ou organisme de détachement	Fonction exercée

→ Joindre une copie de la saisie effectuée dans iProf

N° SNES  
(voir carte syndicale)

Cotisation remise  
le ..... / ..... / .....

Académie : .....

Nom(s) figurant sur la carte

## IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6/01/78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :