

# ACCÈS À LA CLASSE EXCEPTIONNELLE

**DISCIPLINE**

**ACADÉMIE**

Corps :  Agrégé  Certifié  CPE  Psy-ÉN

Détaché :  OUI  NON

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

Sexe

Date de naissance

H ou F

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 31/08/2022 : .....

Ancienneté dans cet échelon au 31/08/2022 : .....

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

Appréciation de la valeur professionnelle :

Avez-vous eu connaissance des appréciations littérales du chef d'établissement et de l'inspecteur, formulées dans le cadre de cette campagne de promotion à la classe exceptionnelle ?  Oui  Non

Appréciation de la valeur professionnelle : À consolider  Satisfaisant  Très satisfaisant  Excellent

Cet avis a été délivré au cours de l'année 20...../20..... À défaut : dernière évaluation connue : .....

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 modifié : éducation prioritaire, enseignement supérieur (CPGE, PRAG, PRCE), DDFPT (ex-chef de travaux), Formateur académique (FA), Tuteur 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 i-Prof

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 SNES-FSU, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES-FSU de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers traités informatiquement dans le cadre de 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 sur [www.snes.edu/RGPD.html](http://www.snes.edu/RGPD.html). Cette autorisation et ce mandat sont révoquables par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46 avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : ..... Signature : .....