

ACCÈS À LA CLASSE EXCEPTIONNELLE 2017

SPECIALITE ACADÉMIE

Corps : Psy-ÉN Détaché : OUI NON

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales	Sexe H ou F	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 ou circonscription : CODE

Établissement d'exercice ou rattachement administratif : 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 1/09/2017 :

Reliquat d'ancienneté dans l'échelon au 1/09/2017 : Joindre une copie de l'arrêté de reclassement PPCR

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

Dernière note pédagogique :

Date de la dernière inspection :

Avez-vous eu connaissance des appréciations littérales du chef d'établissement ou IEN ? Oui Non

Date prévue de départ à la retraite :

Avez-vous postulé à la classe exceptionnelle par 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, DCIO, autre...

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

fi Joindre une copie de la saisie effectuée dans iProf

N° de syndiqué (voir carte syndicale)

Cotisation remise le / /

Académie :

Département :

Nom(s) figurant sur la carte

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir à la FSU et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à la FSU de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles elle 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 au SNUipp 128 bd Bd Blanqui 75014 Paris ou à ma section.

Date : Signature :

À REMPLIR AVEC PRÉCISION