|  |
| --- |
| **FICHE A RENVOYER :**ﬁ **Agrégés, Chaires sup., tous les détachés : au siège national du SNES (46, avenue d’Ivry, 75647 Paris Cedex 13)**ﬁ **Toutes les autres catégories : à votre section académique du SNES**ﬁ **PEGC : demander la fiche spécifique à votre section académique** |
| Avancement d’échelon 2018/2019 |
| **DISCIPLINE ACADÉMIE**Catégorie ■ Agrégé ■ Certifié ■ CPE Hors-classe ■ OUI\* ■ NON SITUATION 2018/2019Classe TITULAIRE* Chaire sup.\* ■ A.E. ■ Psy-ÉN exceptionnelle ■ OUI\* ■ NON STAGIAIRE PAR CONCOURS

Détaché ■ OUI ■ NON \*Dans ce cas, l’avancement est automatique STAGIAIRE PAR LISTE D’APTITUDEPrénom(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.Établissement d’exercice actuel CODEÉtablissement d’exercice en 2017/2018 CODE |
| **APPRÉCIATION DE LA VALEUR PROFESSIONNELLE****À l’issue du rendez-vous de carrière 2017/2018**À consolider Satisfaisant Très satisfaisant Excellent |
| **POUR MÉMOIRE : VOTRE NOTATION AU TITRE DE L’ANNÉE 2016/2017**• Note pédagogique ......................................... (sur 60) • Note administrative ...................................... (sur 20 / 40 / 100) rayer les mentions inutiles |
| **AVANTAGE SPÉCIFIQUE D’ANCIENNETÉ (ASA)*** Date d’entrée dans un des établissements y ouvrant droit
* Nombre de mois accumulés au 01/01/2018
	+ Joindre les arrêtés rectoraux d’ASA
	+ Joindre le dernier arrêté de promotion indiquant le nombre de mois déja consommés
	+ Joindre également le détail de ses affectations, même partielles, dans un des établissements y ouvrant droit, en indiquant la quotité de service effectué.
 | **Si congé ou disponibilité depuis la dernière promotion d’échelon** |
| Congé Disponibilité |
| * Si congé, préciser le type : ............................................................................................................................
 |
| .................................................................................................................................................................................................................................... |
| * Début du congé ou de la disponibilité
 |
| Date de la réintégration |
| **SELON VOTRE SITUATION, remplir la rubrique** A **ou** B  |
|  A **Dans le corps actuel, vous êtes titulaire**  |  B **Dans le corps actuel, vous êtes stagiaire**  |
| * Échelon dans ce corps 6e ■ 8e ■
 | * Ancien corps .......................................................................................................................................................................
 |
| * Date d’accès à cet échelon
 | ............................................................................................................................................................................................................................... |
|  | * Échelon dans l’ancien corps
 |
| * Date d’entrée dans ce corps
 | ﬁ **JOINDRE le dernier arrêté de promotion** |
| N° SNES(voir carte syndicale) | **IMPORTANT : autorisation CNIL**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 |
| Cotisation remise | informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informationsfournies aux élus du SNES-FSU par l’administration à l’occasion des commissions paritaires et les |
| le ............ /............. /............ | autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformémentà la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement européen n° 2016/679/UE dit |
| Académie : ................................................................ | 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 est révocable par moi-même en m'adressant au SNES-FSU 46 avenue d'Ivry 75647 |
| Nom(s) figurant sur la carte | Paris Cedex 13 ou à ma section académique. |
|  | Date : Signature : |
| ................................................................................................................. |  |
|  |  |



À REMPLIR A VEC PRÉCISION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales........................................................................................................................................................................................................................... | SexeH ou F | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |