



PDF modifiable à télécharger / à remplir / à enregistrer / à envoyer

Fiche à renvoyer à

=> accompagnée de la copie des pièces justificatives

ACCÈS A LA CLASSE EXCEPTIONNELLE 2020 [Psy-EN]

NOM : _____ Prénom : _____
 Sexe : _____ Date de naissance : _____ Détaché (EDA /PE): oui : _____ non : _____
 Adresse personnelle : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 N° de Téléphone : _____ Courriel : _____

Votre situation administrative

Établissement d'affectation : _____
 Pour les EDA, circonscription : _____

Votre situation de carrière

Date d'accès à la hors classe : _____ Echelon de la hors-classe détenu au 31/08/2020 : _____
 Ancienneté dans cet échelon au 31/08/2020 : _____
 Date d'entrée dans le corps : _____
 Dernière note 2016/2017 : _____
 Date de la dernière inspection (pour les EDA) : _____
 Avez-vous eu connaissance des appréciations littérales de vos supérieurs hiérarchiques ? _____
 Date prévue de départ à la retraite : _____
 Avez-vous postulé à la classe exceptionnelle au titre de la voie 1 ? Si oui, remplissez le tableau ci-dessous : _____

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

Corps d'appartenance	Date 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

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-che de travaux), Formateur académique (FA), Tuteur ou DCIO.

N° de carte syndicale	<p>IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT</p> <p>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. 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 révoqués par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.</p> <p style="text-align: center;"><u>Consentement :</u></p>
-----------------------	--