

ACCÈS 2019 À L'ÉCHELON SPÉCIAL DE LA CLASSE EXCEPTIONNELLE

DISCIPLINE

ACADÉMIE

Corps : 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 de votre arrêté d'accès à la classe exceptionnelle

• Date d'accès au 4^e échelon de la classe exceptionnelle :

.....

• Ancienneté dans cet échelon au 31/08/2019 :

.....

• Avis du recteur émis pour votre accès à la classe exceptionnelle :

Excellent Très satisfaisant Satisfaisant À consolider

• Date prévue de départ à la retraite :

.....

• Avez-vous reçu votre arrêté de radiation des cadres Oui Non

N° SNES
(voir carte syndicale)

Cotisation remise

le / /

Académie :

Nom(s) figurant sur la carte

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 informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus du SNES-FSU par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et les 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 notre charte RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html. Cette autorisation est révocable par moi-même en m'adressant au SNES-FSU 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :