

RENDEZ-VOUS DE CARRIERE

Procédure de recours

DISCIPLINE

ACADÉMIE

Catégorie 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.

Établissement d'exercice actuel CODE

Établissement d'exercice précédent (année scolaire) CODE

L'appréciation finale du recteur / ministre que vous contestez Exc T. Satisf Satisf A consolider

Rendez-vous de carrière du 6^e 8^e 9^e

• Date de l'inspection / / Date de l'entretien avec le chef d'établissement / /

• Avez-vous fait des « observations » suite au rendez-vous ? OUI NON → **Si oui, joindre copie d'écran**

• Avez-vous fait un recours gracieux ? OUI NON → **(Si oui, date / / joindre copie d'écran)**

• Le cas échéant, avez-vous eu une réponse de l'administration ? OUI NON → **(Si oui, date / / joindre copie d'écran)**

• Avez-vous l'intention de saisir la commission administrative paritaire compétente ? OUI NON → **(Si déjà fait, date / / joindre copie d'écran)**

➤ **Joindre le compte-rendu de votre rendez-vous de carrière et toute pièce complémentaire que vous jugez utile.**

Si vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière au cours de l'année scolaire précédente, indiquez-en le motif :

Congé maternité Congé parental Congé formation Autre situation

VOTRE SITUATION

• Échelon au 1^{er} septembre Ancienneté dans cet échelon au 1^{er} septembre

POUR MÉMOIRE : Le cas échéant, appréciation finale du recteur/ministre issue du précédent rendez-vous de carrière :

Exc T. Satisf Satisf A consolider

Date d'entrée dans le corps

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 révoquée par moi-même en m'adressant au SNES-FSU 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :