

Annexe 2- Fiche de candidature pour l'inscription aux tableaux d'avancement à la classe exceptionnelle des corps des professeurs certifiés, des professeurs de lycée professionnel, des professeurs d'éducation physique et sportive et des conseillers principaux d'éducation au titre des fonctions exercées

| | | |
|--|------------------------------|-------------------|
| Professeurs certifiés, professeurs d'éducation physique et sportive, professeurs de lycée professionnel, conseillers principaux d'éducation | | Année 20.. |
| Fiche de candidature pour l'inscription au tableau d'avancement à la classe exceptionnelle au titre des fonctions exercées | | |
| Corps et grade | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Échelon au 1 ^{er} septembre pour l'exercice 2017 et au 31 août pour les exercices suivants | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Nom d'usage | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Nom de famille | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Prénom | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Date de naissance | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Établissement d'exercice principal au 1 ^{er} septembre 2017 | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |
| Académie d'affectation ou organisme de détachement | <i>Pré rempli par I-Prof</i> | |

Recevabilité : Les agents candidats à l'inscription au tableau d'avancement à la classe exceptionnelle de leur corps au titre des fonctions exercées doivent être classés au moins au 3^e échelon de la hors-classe de leur corps au 1^{er} septembre pour l'exercice 2017 et au 31 août pour les exercices suivants et justifier de huit années de fonctions accomplies conformément aux dispositions de [l'arrêté du 10 mai 2017](#).

Si vous remplissez ces conditions de recevabilité, portez ci-dessous le détail des fonctions accomplies dans des conditions d'exercice difficiles ou des fonctions particulières accomplies au sein d'un corps enseignant, d'éducation ou de psychologue relevant du ministère de l'éducation nationale, justifiant la recevabilité de la candidature :

| <i>Corps d'appartenance</i> | <i>Dates de début et de fin d'affectation</i> | <i>École/Établissement d'affectation ou organisme de détachement</i> | <i>Fonction exercée</i> |
|-----------------------------|---|--|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Je certifie avoir pris connaissance de la note de service annuelle relative à l'accès à la classe exceptionnelle et fournirai en tant que de besoin les pièces justificatives attestant de l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je valide ma candidature

Date : [renseignée automatiquement lors de la validation par le candidat]

Prénom et nom du candidat :