

Nom(s) figurant sur la carte

section académique.

Date:

ACCES A LA CLASSE EXCEPTIONNELLE 2021

Fiche à nous renvoyer par mail ou courrier (avec les pièces justificatives)

L'autorisation CNIL et mandatement doit être datée et signée

Nom(s) (figurant sur e bulletin de salaire):			Civilité :	Date de	naissance :
Prénom :		Nom de naissa	nce :		
Adresse personnelle :					
Code postal : Con	nmune :				
Numéro de téléphone :	Courrie	. .			
	Courne	7.			
Discipline :				Catégorie :	
Votre situation administrative :					
Etablisement d'affectation :					
Etablissement d'exercice : si différent de l'affectation)					
Votre situation de carrière					
Date d'accès à la hors classe :		Échelon de la h	ors classe (au 3	1/08/2021):	
		Ancienneté dan	s cet échelon	(au 31/08/2021) :	
Mode d'accès au corps :		Date d'entrée d	ans le corps :		
	(5.1% 60)	Dernière note a			/cur
Dernière note pédagogique :	(Sur 60)	Derniere note a	idministrative	•	(sur
Date de la dernière inspection :					
Avez-vous eu connaissance des	appréciations litté	rales du chef d'é	tablissement	et de l'inspecte	eur :
Date prévue de départ à la retra	ite:				
Vous êtes éligible à une promo					
	Si vous êtes é	ligible au titre d	u vivier 1, com	plétez le tablea	au page suivante
Observations complémentaires	<u> </u>				
Numéro de carte syndicale	IMPORTANT : Autorisation CNIL et MANDATEMENT En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU, le SNES-FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical				
	informations académiques	et nationales de gestion o	de ma carrière auxque	lles il a accès via les inf	cat de me communiquer les ormations fournies aux élus gurer ces informations dans
Date de remise cotisation	des fichiers et à des trai	tements informatisés conf	formément à la loi infe	ormatique et liberté du	06/01/1978 modifiée et au oir notre charte RGPD :

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 révocables par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46, avenue d'Ivry,75647 Paris Cedex 13 ou à ma

Signature: