

NOM

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) :

PRENOM

Date de naissance :

Sexe :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone : .....

Code postal—Commune :

.....

Courriel : .....

ACADEMIE D'AFFECTATION : .....

Vous êtes en poste  
(entourez votre situation)

CLG	LYCEE	LP	ESPE	CPD	EREA	ENS. SUP.	Envoyez votre fiche syndicale au SNEP-FSU académique (sauf si vous êtes agrégé(e))
MS	UNSS FFSU + divers notés sur 100		Détaché(es) agriculture	Détaché(es) divers notés 40 + 60	Détaché(es) étranger	TOM	Envoyez votre fiche syndicale au SNEP-FSU National ainsi que si vous êtes agrégé(e) (titulaire ou stagiaire)

Votre affectation précise

2017 / 2018		2018/ 2019	
		Code établissement	

Votre catégorie  
(entourez )

<input type="checkbox"/> Agrégé(e) EPS	<input type="checkbox"/> Prof EPS	<input type="checkbox"/> C.E. EPS
<input type="checkbox"/> Hors Classe	<input type="checkbox"/> Classe Exceptionnelle	

Votre situation 2018 / 2019 :

(entourez)

<input type="checkbox"/> Titulaire	<input type="checkbox"/> Stagiaire par concours	<input type="checkbox"/> Stagiaire par liste d'aptitude
------------------------------------	---	---

Depuis la dernière promotion d'échelon :

Congé      Type : .....

Disponibilité

Début du Congé ou Disponibilité : .....

Date de la réintégration : .....

**NOTATION : Attention, si vous êtes promouvables entre le 01/09/18 et le 31/08/19, c'est l'appréciation de votre rendez vous de carrière de l'année scolaire 2017-2018 qui sera pris en compte.**

Vous êtes promouvables au :  7ème échelon  
 9ème échelon

à la date du si accélération de 1 an :

Votre appréciation de votre rendez vous de carrière au 31/08/2018

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

A CONSOLIDER	
SATISFAISANT	
TRES SATISFAISANT	
EXCELLENT	

**SELON VOTRE SITUATION, remplir la rubrique A ou B**

**A - Dans le corps actuel, vous êtes titulaire :**

Echelon dans ce corps :

Reliquat d'ancienneté dans l'échelon au 01/09/17 date du reclassement PPCR :

Jour :	Mois :	Année :
--------	--------	---------

Avez-vous contesté votre avis final : .....

Date du rendez-vous de carrière : .....

Date d'entrée dans le corps : .....

Avantage Spécifique Ancienneté (ASA)

Date d'entrée dans un établissement y ouvrant droit :	
Nombre de mois accumulés au 01/01/2018 :	

**B - Dans le corps actuel, vous êtes stagiaire :**

Ancien corps : .....

Echelon dans l'ancien corps :

**Joindre la copie de vos appréciations du rendez vous de carrière, de votre dernier arrêté de promotion, + 2 timbres au tarif en vigueur (sans les coller)**

N° de carte syndicale SNEP-FSU : .....

Date remise cotisation : .....

Nom figurant sur la carte : .....

**IMPORTANT : autorisation CNIL**

J'accepte de fournir au SNEP-FSU et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNEP-FSU de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements *informatisés* dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNEP-FSU, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris ou à ma section académique.

Date : ..... Signature :