

## ACCÈS A LA CLASSE EXCEPTIONNELLE 2020

Discipline :  Corps :  Agrégé  Certifié  CPE  Psy-EN

NOM :  Prénom :

Sexe :  Homme  Femme Date de naissance :  Détaché :  OUI  NON

Adresse personnelle :

Code postal :  Commune :

N° de Téléphone :  Courriel :

### Votre situation administrative

Établissement d'affectation :

Établissement d'exercice (si différent de l'affectation) :

### Votre situation de carrière

Date d'accès à la hors classe :  Echelon de la hors-classe détenu au 31/08/2020 :

Ancienneté dans cet échelon au 31/08/2020 :

Mode d'accès au corps :  Concours  Liste d'aptitude  Détachement Date d'entrée dans le corps :

Dernière note pédagogique :  (sur 60) ; Dernière note administrative :  (sur 20/40/100 – rayer les mentions inutiles)

Date de la dernière inspection :

Avez-vous eu connaissance des appréciations littérales du chef d'établissement et de l'inspecteur ?  OUI  NON

Date prévue de départ à la retraite :

Avez-vous postulé à la classe exceptionnelle au titre de la voie 1 ?  OUI  NON Si oui, remplissez le tableau ci-dessous

#### AFFECTATIONS DANS DES CONDITIONS D'EXERCICE DIFFICILES OU SUR DES FONCTIONS PARTICULIÈRES

Portez ci-dessous le détail des affectations dans des conditions d'exercice difficiles ou des fonctions particulières telles qu'elles sont définies par l'arrêté du 10 mai 2017 modifié : éducation prioritaire, enseignement supérieur (CPGE, PRAG, PRCE), DDFPT (ex-chef de travaux), Formateur académique (FA), Tuteur ou DCIO.

Corps d'appartenance	Date de début et de fin d'affectation	Établissement d'affectation ou organisme de détachement	Fonction exercée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

→ Joindre une copie de la saisie effectuée dans I-Prof

<p>N° de carte syndicale</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p><b>IMPORTANT : AUTORISATION CNIL ET MANDATEMENT</b></p> <p>En signant, j'accepte de fournir au Syndicat national de la FSU dont je relève, et pour le seul usage syndical, les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande à ce syndicat de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus de ce syndicat par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et l'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 la charte RGPD pour le SNES-FSU : <a href="http://www.snes.edu/RGPD.html">www.snes.edu/RGPD.html</a>. 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 révoquables par moi-même en m'adressant au SNES-FSU, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.</p> <p><input type="checkbox"/> Consentement</p>
--	--