

À adresser au SNES-FSU, 138 rue de Pessac 33000 Bordeaux - s3bor@snes.edu

DISCIPLINE ACADEMIE

CATÉGORIE Agrégé Certifié CPE Psy-EN

Détaché OUI NON

➔ CAPA CPE : lundi 4 février 2019
 ➔ CAPA Psy-EN : lundi 4 février 2019
 ➔ CAPA certifiés : Vendredi 8 février 2019

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales	Sexe	Date de naissance								
.....	H ou F	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

Prénom(s) Nom de naissance

Adresse personnelle.....

Code postal Commune

N° de téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Courriel

Etablissement d'exercice actuel

Etablissement d'exercice en 2017/2018

Si congé ou disponibilité depuis la dernière promotion d'échelon

Congé Disponibilité

Si congé, préciser le type :

Début du congé ou de la disponibilité :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de la réintégration :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dans le corps actuel, vous êtes titulaire

Échelon dans ce corps

Reliquat d'ancienneté dans l'échelon à la date du reclassement PPCR (le 01/09/2017)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

années mois jours

➔ **JOINDRE l'arrêté de reclassement PPCR**

Ancienneté dans le corps des certifiés (1^{er} septembre de l'année de stage)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

années mois jours

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES 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 SNES, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13 ou ma section académique.

Date : Signature :

N° SNES (voir carte syndicale)
.....
Nom(s) figurant sur la carte
.....