

# RENDEZ-VOUS DE CARRIÈRE 2017-2018

## Saisie de la commission administrative paritaire

**DISCIPLINE**

**ACADÉMIE**

Catégorie  Agrégé  Certifié  CPE  Psy-ÉN

Détaché  OUI  NON

NOM(S) figurant sur le bulletin de salaire, en capitales

Sexe

Date de naissance

H ou F

Prénom(s) ..... Nom de naissance .....

Adresse personnelle .....

Code postal  Commune .....

N° de téléphone personnel  Courriel .....

N° de téléphone mobile  En fournissant ce numéro, les syndiqués acceptent de recevoir par SMS leur résultat.

Établissement d'exercice actuel ..... CODE

Établissement d'exercice en 2017/2018 ..... CODE

**L'appréciation finale du recteur / ministre que vous contestez** .....

**Votre rendez-vous de carrière en 2017-2018 :**

- Date de l'inspection ..... / ..... / ..... Date de l'entretien avec le chef d'établissement ..... / ..... / .....
- Avez-vous fait des observations au mois de juin 2018 ?  OUI  NON → **Si oui, joindre copie d'écran)**
- Avez-vous fait un recours gracieux ?  OUI  NON → **(Si oui, date ..... / ..... / ..... joindre copie d'écran)**
- Avez-vous eu une réponse de l'administration ?  OUI  NON → **(Si oui, date ..... / ..... / ..... joindre copie d'écran)**
- Avez-vous saisi la commission administrative paritaire (nationale ou académique) compétente ?  OUI  NON → **(Si oui, date ..... / ..... / ..... joindre copie d'écran)**

➤ *Joindre toute pièce complémentaire que vous jugez utile.*

**Si vous n'avez pas eu de rendez-vous de carrière en 2017-2018, indiquez-en le motif :**

Congé maternité  Congé parental  Congé formation  Autre situation .....

### VOTRE SITUATION

- Échelon au 01/09/2018 ..... Ancienneté dans cet échelon au 01/09/2018 .....
- **Joindre l'arrêté de reclassement PPCR au 01/09/2017**

### VOTRE NOTATION TELLE QU'ARRÊTÉE AU 31/08/2016

Note pédagogique ..... (sur 60) Date de la dernière inspection

Note administrative ..... (sur 20 / 40 / 100) rayer les mentions inutiles Date d'entrée dans le corps

N° SNES  
(voir carte syndicale)

Cotisation remise  
le ..... / ..... / .....

Académie : .....

Nom(s) figurant sur la carte

### 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 révoquable 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 à ma section académique.

Date : ..... Signature :

**À REMPLIR AVEC PRÉCISION**