snes fsu
Syndicat National des Enseignements de Second degré

46, AVENUE D'IVRY, 75647 PARIS CEDEX 13
TÉLÉPHONE : 01 40 63 29 57 • FAX : 01 40 63 29 78
Courriel : fmaitres@snes.edu

SECTEUR FORMATION INITIALE ET CONTINUE DES PERSONNELS - ENTRÉE DANS LE MÉTIER

www.snes.edu
« Penser et exercer son métier »
rubrique « *débuter* » puis « *affectation en stage* »

AFFECTATION DES LAURÉAT(E)S DES CONCOURS

RENTRÉE 2013

Renvoyez-nous cette fiche recto verso à l'adresse ci-contre

démarche sans engagement de votre part

Conservez les pages 3 et 4

CONCOURS OBTENU

- ☐ CAPES
- ☐ CAPET ☐ Externe
- ☐ Agrégation ☐ Interne
- ☐ CPE ☐ Réservé
- ☐ Troisième concours

Session : .....

DISCIPLINE (et option éventuelle)

.....

.....

TYPE DE STAGE CHOISI

- ☐ Affectation dans le second degré
- ☐ Report de stage
- ☐ Autre : .....

SITUATION EN 2012/2013

- ☐ Étudiant(e)
- ☐ Report de stage
- ☐ Titulaire Éducation nationale dans l'académie de : .....
- ☐ Contractuel E.N. ☐ Vacataire E.N.
- ☐ Non-titulaire hors Éducation nationale
- ☐ Assistant d'éducation (AED)
- ☐ Renouvellement de stage
- ☐ Titulaire de la Fonction publique (hors EN)

Demandez-vous une affectation en rapprochement de conjoints ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

Attention : date limite de prise en compte des situations familiales : **1er juillet 2013**

Nom de naissance ..... Prénom .....

Nom marital .....

Sexe : F ou M Date de naissance .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ☐☐☐☐☐ Commune .....

Tél. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Courriel .....@.....

IMPORTANT... N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER

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 révocable 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

VŒUX D'AFFECTATION DANS L'ORDRE DE LA DEMANDE OFFICIELLE

1. ..... ☐
2. ..... ☐
3. ..... ☐
4. ..... ☐
5. ..... ☐
6. ..... ☐

(*) Extension

(*) Ne rien inscrire dans cette case.

Joignez une copie de votre demande saisie sur SIAL (fiche de synthèse)