

## PEGC

Accès à la hors-classe     Accès à la classe exceptionnelle

ACADÉMIE

SECTION

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

Sexe

Date de naissance

H ou F

Prénoms ..... 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 : .....

CODE | | | | | | | | | |

### MODALITÉS D'EXERCICE (cochez la réponse choisie)

• Êtes-vous en CPA ? OUI  NON

Si OUI, date d'entrée

| | | | | | | |

• Avez-vous l'intention de prendre votre retraite dans l'immédiat ? OUI  NON

• À quelle date ? .....

• Exercez-vous en ZEP  EP1  APV  RAR

### ÉLÉMENTS PERMETTANT LE CALCUL DE VOTRE BARÈME

La circulaire ministérielle ne prévoit plus de barème commun à tous. La connaissance des éléments ci-dessous sera nécessaire aux élus pour vous défendre lors des CAP.

#### ① HORS-CLASSE

• Échelon au 31/12/09 : ..... Date promotion .....

• Années d'exercice effectif dans le même établissement

ZEP  Zone sensible  Plan violence  EP1  APV  RAR / .....

Préciser la date de nomination .....

Vous êtes TZR

ou avez eu une mesure de carte scolaire

• Note globale /20 au 31/08/09 obtenue en faisant la moyenne de la note administrative et de la note pédagogique .....

– Note pédagogique ...../20

Date de la dernière inspection .....

– Note administrative ...../20

• Titres (acquis au 31/10/09) cocher la case

Admissibilité à l'agrégation, au CAPES, CAPET, CAPEPS, PLP2 .....

Doctorat, DEA, DESS, DES, maîtrise .....

Licence ou équivalent .....

DEUG ou équivalent .....

• Exercice de fonction de directeur d'EREA ou d'ERPD, de fonction de directeur adjoint de SEGPA

#### ② CLASSE EXCEPTIONNELLE

• Échelon de hors-classe au 31/12/09 : .....

• Ancienneté dans le 6° échelon de la hors-classe : .....

Attention, utiliser en priorité les fiches produites par les sections académiques. Joindre une copie des avis éventuellement portés par les chefs d'établissement et l'inspection.

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 6/1/78. 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