



NOM :
 Nom de jeune fille :
 Prénom(s) :
 Date de naissance :/...../..... Sexe : Homme Femme
 Adresse :
 Code postal : 97..... Bureau distributeur :
 Tél. fixe : 0262 Mobile : 069
 Mèl :@.....

Cette fiche syndicale est destinée aux commissaires paritaires de votre catégorie afin de leur servir à vous défendre en CAPA d'accès à la hors classe prévue le 11 juin 2013. Cette fiche syndicale est à retourner à :

SNES Réunion
B.P. 30072
97491 Ste-Clotilde Cedex

ou par courriel à
s3reu@sn.es.edu

Discipline :
 Établissement :
 Commune :
 Établissement d'exercice (si différent) :
 Commune :

Titres et diplômes <input type="checkbox"/> Bac + 4 (Maîtrise ou équiv.) <input type="checkbox"/> Bac + 5 (DEA, DESS, Ing., etc.) <input type="checkbox"/> Doctorat	Accès au corps <input type="checkbox"/> Concours <input type="checkbox"/> Liste d'aptitude <input type="checkbox"/> Détachement	Êtes-vous Bi-admissible ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nombre d'admissibilités :
---	---	--

Échelon au 31/12/12 :^{ème} depuis le :/...../..... soit an(s)
 Prom. 10^{ème} éch.: GC CH Anc. Prom. 11^{ème} éch.: GC CH Anc
 + de 5 ans consécutifs en étab. classé "Ambition-Réussite"

Note pédagogique au 31/08/12 : / 60 obtenue le :/...../..... *
 Note administrative 11-12 : / 40 * date de l'inspection

Avez-vous eu connaissance de l'avis porté par l'inspection ? : Oui Non
 Si oui, par quel moyen ? i-prof information directe
 Avis porté : Exceptionnel Très satisfaisant Satisfaisant Insuffisant
 Avis circonstancié porté :

Avez-vous eu connaissance de l'avis porté par votre Chef d'établissement ? : Oui Non
 Si oui, par quel moyen ? i-prof information directe
 Avis porté : Exceptionnel Important Moyen Insuffisant
 Avis circonstancié porté :

Rappel campagne 2011-2012 Avis Insp. : <input type="checkbox"/> Exc. <input type="checkbox"/> Imp. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Ins. Avis C.E. : <input type="checkbox"/> Exc. <input type="checkbox"/> Imp. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Ins.	Appréciation du C.E. pour not. admin. 11-12
---	--

Barème	
Vous	SNES
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Barème total	
Vous	SNES
.....

N'hésitez pas à joindre tout document ou tout argumentaire que vous jugerez utile à votre défense.

N° SNES (voir carte syndicale) Cotisation remise le/...../..... 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 de l'Ivry, 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique. Date : Signature :
---	--