

**Direction des services départementaux de l'éducation nationale  
de Vendée**

**TABLEAU D'AVANCEMENT DE GRADE À LA HORS CLASSE DU CORPS DES PROFESSEURS DES ÉCOLES**  
*AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE (OU DES AUTORITES COMPETENTES)*  
**UNIQUEMENT POUR LES AGENTS N'AYANT PAS EU LE TROISIEME RENDEZ-VOUS DE CARRIERE**  
*FICHE RELATIVE AUX PERSONNELS DÉTACHÉS, MIS À DISPOSITION OU AFFECTÉS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR.*  
**CAMPAGNE 2024**

*Cette fiche d'avis renseignée et visée, doit être adressée par messagerie électronique, avant le 31/05/2024 au plus tard, à l'adresse suivante : ce.drh2-85@ac-nantes.fr*

<b>NOM D'USAGE DE L'AGENT :</b> Prénoms :	<b>NOM DE FAMILLE :</b> Date de naissance :
Adresse E-MAIL :	Numéro de téléphone :
N° identifiant EN (NUMEN) : <input type="text"/>	
<b>ÉCHELON (au 31 août 2024) :</b>	<b>DATE D'ACCÈS AU CORPS :</b>

**NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE :**

Date de début d'affectation de l'agent dans l'établissement :

Numéro de téléphone de l'établissement d'exercice :

Adresse E-MAIL du contact au sein de l'établissement d'exercice :

**AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT OU DE L'AUTORITE AUPRES DE LAQUELLE EXERCE LE PROMOUVABLE :**

EXCELLENT       TRÈS SATISFAISANT       SATISFAISANT       À CONSOLIDER

NOM et Prénom du supérieur hiérarchique (lisible et identifié) :

Avis littéral :

Qualité :

Date et signature (avec tampon obligatoire) :

**OPPOSITION À LA PROMOTION À LA HORS-CLASSE (Cadre réservé au DASEN)**

Si opposition, motivation littérale impérative :

Date et signature (avec tampon obligatoire) :