

**FICHE DE SUIVI ET DE CONTROLE SYNDICAL  
AVANCEMENT ACCELERE D'ECHELON 2019/2020**

**Corps :** Certifié , PEGC, PLP, Prof EPS, CE-EPS, CPE, PsyEN

**Discipline :** .....

NOM : ..... PRENOM : .....  
Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....  
Adresse personnelle : .....  
.....  
Tél. : ..... Portable : .....  
Courriel : .....  
Adresse administrative (titre définitif ou provisoire, si TZR précisez le Rad) : .....  
.....  
Adresse d'exercice si différente : .....

Echelon actuel : ..... depuis le : .....

Date du dernier rdv carrière : .....

Appréciation finale du rdv de carrière : .....

Date d'entrée dans le corps : .....

*Consultez i-prof pour les éléments de votre carrière avant la tenue de la CAPA*

**je suis adhérent(e)**

**je ne suis pas adhérent(e) mais je souhaite recevoir gratuitement pendant 6 mois des informations sur ma carrière, mon métier....** (ne pas oublier de noter votre adresse mail dans le 1<sup>er</sup> cadre)

*J'accepte de fournir au SE-UNSA les informations nécessaires au suivi de mon dossier. Je demande au SE-UNSA de me fournir les informations administratives et corporatives concernant notamment la gestion et le déroulement 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 traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SE-UNSA, 6 bis rue Pierre Curie 21000 DIJON*

**Fiche à compléter et à retourner au SE-UNSA, Section Académique,  
6 bis, rue Pierre Curie 21000 DIJON ou Mail [ac-dijon@se-unsa.org](mailto:ac-dijon@se-unsa.org)**