

FICHE DE SUIVI ET DE CONTROLE SYNDICAL AVANCEMENT A LA HORS CLASSE 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 :	

	Vos informations
Echelon au 31/08/2019 et date de passage à cet échelon	
Avis du Chef d'établissement	
Avis de l'Inspecteur	

Les avis sur votre carrière sont consultables sur i-prof 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^{er} 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-unsas.org**