



Je suis syndiqué-e au SE-Unsa : oui non

Avancement FICHE DE SUIVI SYNDICAL

(Fiche à remplir et à renvoyer à la section départementale pour faciliter le travail des commissaires paritaires)

**À retourner par mail à 64@se-unsas.org
Ou à la section départementale du SE-UNSA 64 :
12 rue René Fournets 64000 PAU**

se-unsas.org



Section Pyrénées-Atlantiques

PROMOTION HORS CLASSE 2019

Nom :	Prénom :	Date de naissance : __/__/____
Courriel :	Mobile :	
Adresse personnelle :		
Affectation actuelle : <input type="checkbox"/> Adjoint <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Autre :		
Titulaire du poste : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
École :	Ville :	
Circonscription :		

BAREME

Echelon actuel :	<input type="checkbox"/> 9 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 10 ^{ème}	<input type="checkbox"/> 11 ^{ème}
Depuis le : (date du passage à l'échelon)	__/__/____		
Report éventuel d'ancienneté :ans.....mois.....jours		
AGS au 1er septembre 2019 :			
Date et note de la dernière inspection :	__/__/____	Note : / 20	
OU Date du rendez-vous de carrière : (uniquement pour les collègues dans la 2 ^{ème} année de l'échelon 9 l'année scolaire précédente)	__/__/____		

Pour remplir les éléments ci-dessus, rendez-vous sur l-prof dans « **votre dossier** », onglet « **carrière** », dossier « **corps, grade, échelons** », puis cliquez sur les flèches noires.

Remarques éventuelles :

IMPORTANT : Pour être en règle avec la loi "Informatique et Libertés", il nous faut impérativement votre accord daté et signé. 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 notamment 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 révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SE-Unsa, 12 rue René Fournets – 64000 PAU.

Date

Signature