FICHE PROMOTIONS 2016-2017

**Pour permettre aux délégués du personnel d’assurer le contrôle de l’avancement des collègues, nous vous demandons, si vous êtes promouvable (y compris si vous avez un doute) au cours de l’année scolaire 2016-2017, de nous faire parvenir la fiche syndicale ci-dessous.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | **Fiche à retourner**  **au SE-UNSA 93**  **6, Square du 8 mai 1945**  **93140 Bondy**  **01 48 02 19 31**  **93@se-unsa.org** | | Z:\se 1617\IMAGE LOGO\enseigne\noir\Enseigne noir.jpg | **RESERVE AUX ADHERENT(E)S**  □  Je suis adhérent(e) du SE-UNSA 93  Si votre cotisation n’est pas encore à jour, n’oubliez pas de le faire. | |  |  |

**NOM** ......................……........................... **Prénom** …………………………………. **né (e)** ……………

**Tél :**……………………………

**Adresse mail** : ………………………………………………..@.................................................................

**Adresse postale** : ……………………………….………………………………………………………….

**Lieu d’exercice** : ..................................................................................................................……………….

|  |  |
| --- | --- |
| **P.E.**  **Echelon actuel**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ depuis le:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **AGS** au 31/08/2016 : ……….. ans ………… mois ………….. jours  *Vous la trouverez sur IProf en cas de doute*  **Date** de la dernière inspection au 30/06/2016 :  ……………. / ………………. / ………………  **Note** : …………………….  *Si votre note n’est pas dans IProf,*  *Merci de nous le signaler !* | *Ne rien inscrire dans ce cadre*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correctif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total  Barème : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Instit.**  **Echelon actuel**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ depuis le:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AGS au 31/12/2016 : ……….. ans ………….. mois ……….. jours  Reliquat d’ancienneté ou bonification d’ancienneté (A.S.A)  ………….ans …………… mois …………….. jours  Note et date de la dernière inspection :  …………………… au ………../ ………… / …………..  (date limite : 30/06/2016) | *Ne rien inscrire dans ce cadre*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correctif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Total  Barème : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*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 me concernant notamment la gestion et le déroulement de ma carrière auxquels il a accès à l’occasion des commissions paritaires et l’autorise à faire figurer ces informations dans les fichiers et traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 78. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d’accès* ***en m’adressant au SE-UNSA.***