



**FICHE DE SUIVI ET**  
**DE CONTRÔLE SYNDICAL**  
**AVANCEMENT D'ECHELON 2015/2016**

Corps : PLP  Certifié  CPE  Professeurs d'EPS       Discipline : .....

NOM : .....	PRENOM : .....
Nom de naissance : .....	Date de naissance : .....
Adresse personnelle : .....	
.....	
Tél. : .....	Portable : .....
Courriel : .....	
Adresse administrative (titre définitif ou provisoire) : .....	
.....	
Adresse d'exercice si différente : .....	

Date d'entrée dans le corps : .....
Echelon actuel : ..... depuis le : ..... (Reliquat d'ancienneté éventuel : .....)
Obtenu au <input type="checkbox"/> grand choix <input type="checkbox"/> choix <input type="checkbox"/> ancienneté
Note administrative 2014/2015 : .....

Dernière note pédagogique d'inspection : .....
Date de la dernière inspection pédagogique : .....
Echelon lors de la dernière inspection pédagogique : .....

Pour les collègues n'ayant pas de note d'inspection
Note pédagogique de référence : .....
Quintile : ..... (ou rang de classement concours : ... et nombre total de lauréats du concours : ....)
Échelon de reclassement : .....

<b><u>Pour les CPE :</u></b>	
Note 2014/2015 : .....	Note 2013/2014 : .....
Date d'entrée dans le corps : .....	
Echelon actuel : ..... depuis le : ..... (Reliquat d'ancienneté éventuel : .....)	
Obtenu au <input type="checkbox"/> grand choix <input type="checkbox"/> choix <input type="checkbox"/> ancienneté	

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 révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SE-UNSA, 33bis rue de Carros, 33800 BORDEAUX.

Date : .....      Signature

**Fiche à compléter et à retourner au :**  
**SE-UNSA, Section Académique, 33 bis rue de Carros, 33800 BORDEAUX**