



**FICHE DE SUIVI ET DE CONTROLE SYNDICAL**  
**AVANCEMENT D'ECHELON AGRÉGÉS 2015/2016**  
**CAPN les 16, 17 et 18 février 2016**

**Académie de Bordeaux**

**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 :..... (Reliquat d'ancienneté éventuel :.....)<br>Obtenu au <input type="checkbox"/> grand choix <input type="checkbox"/> choix <input type="checkbox"/> ancienneté |
| Note administrative 2014/2015 : .....   |
| Date de la dernière inspection pédagogique :.....   |
| Dernière note pédagogique d'inspection : .....  |
| Echelon lors de la dernière inspection pédagogique : .....  |
| Date d'entrée dans le corps :.....  |
| Je n'ai jamais été inspecté depuis mon année de stage : <input type="checkbox"/>  |
| <i>Consultez i-prof pour les éléments de votre carrière</i>   |

**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 révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SE-UNSA, 209 boulevard St-Germain, 75007 Paris*

Date :.....

Signature

|  |
|--|
| <b>Fiche à compléter et à retourner au SE-UNSA, 33 bis rue de Carros, 33800 BORDEAUX</b> |
|--|