



Autorisation à signer afin de respecter les obligations fixées par la CNIL

"Je souhaite recevoir du SN-FO-LC toutes les informations qu'il juge en rapport avec le déroulement de ma carrière, je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des fichiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n° 78/7 du 6 janvier 1978, dont les articles 26 et 27 me donnent droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant."

Date :

Signature :

Critères de départage

Appréciation finale du rendez-vous de carrière

Excellent

Corps : *CERTIFIÉ(E)*

depuis le :

Très satisfaisant

Discipline :

Satisfaisant

Echelon actuel :

depuis le :

A Consolider

Date de naissance :

Corps : *CERTIFIÉ(E)*

Discipline :

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone portable :

E-mail :

Etablissement d'affectation en 2019-2020 :

Nombre de mois d'ASA (Avantage Spécifique d'Ancienneté pour les enseignants affectés en quartier urbain particulièrement difficiles) :

Grille d'avancement d'échelon des certifiés

Echelon	Classe normale
du 1 ^{er} au 2 ^{ème}	1 an
du 2 ^{ème} au 3 ^{ème}	1 an
du 3 ^{ème} au 4 ^{ème}	2 ans
du 4 ^{ème} au 5 ^{ème}	2 ans
du 5 ^{ème} au 6 ^{ème}	2 ans 6 mois
du 6 ^{ème} au 7 ^{ème}	3 ans *
du 7 ^{ème} au 8 ^{ème}	3 ans
du 8 ^{ème} au 9 ^{ème}	3 ans 6 mois *
du 9 ^{ème} au 10 ^{ème}	4 ans
du 10 ^{ème} au 11 ^{ème}	4 ans

*Avancement accéléré d'un an possible pour 30% des promouvables

Résultat de la CAP

Promotion au

échelon à compter du :

Non-promu(e) / motif :

Vos questions ou toute observation que vous jugerez utile pour le suivi de votre promotion (congé, disponibilité...) :