|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiche syndicale *Agrégés*** | logo snfolc 150 | | | **Hors-Classe**  **2017-2018** |
| **Fiche à compléter et à renvoyer par courrier ou par mail :**  **SNFOLC 59**  **254 boulevard de l’usine – CS 90022**  **59045 LILLE Cedex**  **snfolc59@wanadoo.fr** | | | | |
| **NOM :** | | **Prénom :** | | |
| **Nom de jeune fille :** | | **Date de naissance :** | | |
| **Adresse personnelle :** | | | | |
| **Téléphone portable :** | | **E-mail :** | | |
| Situation administrative | | | | |
| **Discipline :** | | **Entrée dans le corps en :** | | |
| **Echelon actuel :** | | **Depuis le :** | | |
| **Etablissement d'affectation en 2017-2018 :** | | | | |
| **Pour que le SNFOLC puisse soutenir votre dossier auprès de l’administration, retournez à la section départementale du syndicat**  • cette fiche de suivi renseignée  • et tous les éléments susceptibles de soutenir votre candidature (copie des diplômes universitaires, de rapports d’inspection, de notices de notation administrative…).  **Le SNFOLC vous tiendra informé de votre résultat.** | | | | |
| **Situation avant la réforme PPCR** | | | | |
| **Dernière note pédagogique obtenue :** | | | **Date de l’inspection** | |
| **Dernière notation administrative :** | | | **Enseignement en éducation prioritaire**: | |
| **Diplômes :** | | | □ **Non** □ **Oui** | |
| **Nombre d’années :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barème 2018** | |
| **1- Echelon et ancienneté** | **2. Appréciation** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Echelon et ancienneté  dans l’échelon au  31 aout 2018 | Ancienneté théorique  dans la plage d'appel | Points  d'ancienneté | | 9+2 | 0 an | 0 | | 9+3 | 1 an | 10 | | 10+0 | 2 ans | 20 | | 10+1 | 3 ans | 30 | | 10+2 | 4 ans | 40 | | 10+3 | 5 ans | 50 | | 11+0 | 6 ans | 60 | | 11+1 | 7 ans | 70 | | 11+2 | 8 ans | 80 | | 11+3 | 9 ans | 100 | | 11+4 | 10 ans | 110 | | 11+5 | 11 ans | 120 | | 11+6 | 12 ans | 130 | | 11+7 | 13 ans | 140 | | 11+8 | 14 ans | 150 | | 11+9 et plus | 15 ans et plus | 160 | | **• Avis du chef d’établissement :**   |  |  | | --- | --- | | **Appréciation** |  | | Très satisfaisant |  | | Satisfaisant |  | | A consolider |  | |
| **• Avis de l’inspecteur :**   |  |  | | --- | --- | | **Appréciation** |  | | Très satisfaisant |  | | Satisfaisant |  | | A consolider |  | |
| **• Appréciation du recteur**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Appréciation** | **Points** |  | | Excellent | 145 |  | | Très satisfaisant | 125 |  | | Satisfaisant | 105 |  | | Insatisfaisant | 95 |  | |
| **ESPACE RESERVE AU SYNDICAT**  **Résultat de la CAP**  **□ Proposé(e) à la CAPN des 26, 27, 28, 29 juin 2018**  **□ Non-proposé(e)** | AUTORISATION À SIGNER AFIN DE RESPECTER **LES OBLIGATIONS FIXÉES PAR LA CNIL**   "Je souhaite continuer à recevoir du SNFOLC 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 :** |