



A réexpédier au siège de la section : Prat Ar Rouz 71 avenue Jacques le Viol
29 000 Quimper

AVANCEMENT professeur des écoles du ___ au ___ échelon. Fiche de contrôle syndical

A compléter avec
vos nom et prénom

Adresse personnelle

Code postal et Localité

Adresse mèl : _____

Fonction : _____ Poste occupé : _____

Date de naissance : _____

Echelon : _____ Depuis le : _____

Ancienneté dans l'échelon (au 31.08.2015) : _____

Barème : A + N

A = Ancienneté générale de services au 31.08.2016

N = note (voir barème départemental) au 31.08.2016

Ne pas remplir
les cadres

A. Ancienneté générale : _____ ans _____ mois _____ jours

N. Note d'inspection : _____ Date d'inspection : _____

C (correctif en cas de non-inspection depuis 4 ans)

Echelon détenu lors de la dernière inspection: _____

TOTAL :

Cadre réservé au SNUipp

Votre barème pour les promotions : _____

Vous êtes promu(e) au grand choix au choix
à l'échelon..... à la date du

Vous passez à l'ancienneté à l'échelon : le

Vous n'êtes pas promu(e), barème du dernier promu dans votre échelon

Vous n'êtes pas promouvable cette année, vous serez promouvable en