



SNES – Section académique de Montpellier
Enclos des Lys, Bât. B - 585 rue de l'Aiguelongue - 34090 MONTPELLIER
Tel. : 04.67.54.10.70 – Fax : 04.67.54.09.81
s3mon@snes.edu – www.montpellier.snes.edu

FICHE SYNDICALE DE SUIVIE CONGES FORMATION PROFESSIONNELLE 2016-2017

CORPS (à entourer) :

Certifié – Agrégé – CPE – Copsy – MA – Contractuel CDI – Contractuel CDD

Discipline :

NOM (en capitales) :

Prénom :

n° adhérent Snes :

Nom de naissance :

Date d'adhésion :

Établissement :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Mail :

Votre échelon au 31 août 2015 :

Nombre de demandes antérieures (consécutives ou non) :

Nombres d'admissibilité à un concours de recrutement (sauf concours du corps actuel) :
dates :

Formation demandée :

Nombre de mois de congé formation rémunéré précédemment obtenus et pour quelle année scolaire :

Si vous êtes actuellement en congé formation pour préparer un concours, avez-vous ou pensez-vous demander 2 mois de plus (mars et avril 2016) pour préparer les oraux ? OUI NON
(Cette demande doit se faire **avant le 9 février 2016**)

Reconversion ou réorientation autre discipline : OUI NON

Si OUI, précisez :

MA préparant un concours :

Contractuels préparant un concours :

(Pour les contractuels en CDD, joindre les justificatifs : contrats de droit public équivalent à 36 mois à temps complet dont 12 dans l'EN et en activité dans l'académie de Montpellier en tant que contractuel d'enseignement, d'éducation ou d'orientation durant une période entre le 1^{er} septembre 2015 et le 1^{er} février 2016.)

JOINDRE TOUS LES JUSTIFICATIFS

J'accepte de fournir au SNES les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière, auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6/01/78. Cette autorisation est révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES 46 avenue d'Ivry 75647 PARIS Cedex 13 ou aux sections académiques.

Date :

Signature ou NOM et Prénom :