

DEMANDE DE CLASSEMENT

- Dans le corps des
- professeurs certifiés
 - professeurs agrégés
 - professeurs d'EPS
 - professeurs de lycée professionnel
 - conseillers principaux d'éducation
 - psychologues de l'éducation nationale

ETAT CIVIL

Numéro national d'identité

NUMEN

NOM : _____ né(e) _____
(en capitales)

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ lieu : _____

SITUATION (à la date de la demande)

Etablissement de rattachement

Etablissement d'exercice

DISCIPLINE _____

Session : _____

- concours interne
- concours externe
- examen professionnel
- troisième concours
- concours réservé

ANTECEDENTS

- VOUS ETES DEJA FONCTIONNAIRE TITULAIRE DE L'ETAT
Veillez compléter les rubriques ci-après et le tableau en page 3 :
(joindre un exemplaire de la grille d'avancement et des temps de passage par échelon)

Administration : _____ Corps : _____

Date de titularisation : _____ Dernier échelon : _____ à compter du _____

(joindre le justificatif du dernier échelon ainsi que l'indice brut)

- VOUS N'ETES PAS FONCTIONNAIRE TITULAIRE DE L'ETAT
- Vous avez accompli des services susceptibles d'être retenus pour votre classement. *Veillez alors compléter la page 3.*
- Vous n'avez accompli antérieurement à votre nomination aucun service susceptible d'être retenu.

- ENS-ENSET

Etablissement : _____

Scolarité : du _____ au _____

Désignation des diplômes obtenus *	Date d'obtention
<input type="checkbox"/> LICENCE : Nature :	
<input type="checkbox"/> DIPLOME D'INGENIEUR :	
<input type="checkbox"/> BTS :	
<input type="checkbox"/> DUT :	
<input type="checkbox"/> DIPLOME (Enseignements spéciaux) :	
<input type="checkbox"/> AUTRE DIPLOME :	

* Joindre l'attestation du diplôme le plus élevé

SERVICE NATIONAL

(joindre l'état signalétique et des services)

- Apte au service - Date d'incorporation prévue : _____
- Exempté Dispensé
- Réformé définitif Réformé temporaire
- Service national actif accompli : du _____ au _____
- Journée d'appel de préparation à la Défense, le : _____

SERVICE CIVIQUE

(joindre justificatif)

- du _____ au _____

LA PRESENTE DEMANDE DOIT COMPLETEE ET TRANSMISE AU DEPARTEMENT DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU RECTORAT DE LILLE **AVANT LE 15 SEPTEMBRE**

RECTORAT DE LILLE
144 rue de Bavay - BP 709
59033 LILLE Cedex

IMPORTANT

Le fonctionnaire n'ayant pas de services antérieurs à faire prendre en compte est prié de le mentionner de façon très précise.

Je soussigné(e) certifie ne pas avoir de service antérieurs à déclarer.

A, le

Signature du fonctionnaire



MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES ET DU DÉVELOPPEMENT INTERNATIONAL

DEMANDE DE VALIDATION DE SERVICES
(champs à remplir par le demandeur)

N°

M. M^{me}

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse électronique :

Demande en application de l'article 3 du décret n° 51-1423 du 5 décembre 1951, la prise en compte pour l'avancement des services auxiliaires accomplis à l'étranger avant sa période de stage, pour les périodes suivantes :

Fonction	Etablissement	Pays	Début du contrat	Fin du contrat	Temps de travail hebdomadaire

Joindre pour chaque activité le contrat de travail de l'établissement d'exercice, ou à défaut une attestation de services.

Date et Signature

AVIS DU MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES

Paris, le

Avis favorable

Avis défavorable*

*Accompagné d'une lettre explicative