

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 :

(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 certains services civils susceptibles d'être retenus pour votre classement. Veuillez alors compléter la page ci-contre.

☐ 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

SERVICES DANS LA FONCTION PUBLIQUE *
(Les attestations doivent obligatoirement être jointes à ce dossier)

Etablissement d'exercice (1)	Qualité de l'Agent (2)	Période d'exercice continu		Horaire hebdomadaire ou quotité de service
		du	au (3)	

(1) Libellé précis de l'adresse

(2) Selon le cas, indiquer le corps, le grade, la catégorie ou l'emploi ainsi que le statut : titulaire, stagiaire, auxiliaire, contractuel, etc...

(3) jours, mois, année

Joindre les contrats sur lesquels sont précisés les indices bruts détenus (à l'exclusion des MISE et MA) ainsi que le niveau catégoriel de l'emploi.

Le fonctionnaire précédemment contractuel dans l'académie n'a pas à fournir d'état de service.

Pour les assistants à l'étranger : imprimé réglementaire visé par le Ministère des Affaires Etrangères (Annexe1)

SERVICES PROFESSIONNELS
(Les attestations doivent obligatoirement être jointes à ce dossier)

Etablissement d'exercice (1)	Qualité de l'Agent	Période d'exercice continu		Quotité travaillée
		du	au (2)	

(1) Libellé précis de l'adresse

(2) jours, mois, année

* le fonctionnaire mentionne sur la présente page, dans l'ordre chronologique, les services accomplis **dans la mesure ou ils sont susceptible d'être retenus pour l'avancement**. Les disponibilités et les congés éventuellement obtenus (en dehors des congés annuels) sont également indiqués de manière précise (nature et durée).

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 :

<input type="checkbox"/> Militaire	Incorporé le _____
<input type="checkbox"/> Défense	Libéré le _____
<input type="checkbox"/> Aide technique	<input type="checkbox"/> Prolongation volontaire au delà de la durée légale :
<input type="checkbox"/> Coopération	du _____ au _____
<input type="checkbox"/> Objecteur de conscience	

☐ Temps obligatoirement passé en sus du Service National

<input type="checkbox"/> Période d'exercice	du _____ au _____
<input type="checkbox"/> Rappel	du _____ au _____

☐ Journée d'appel de préparation à la Défense, le : _____

TRES IMPORTANT : LA PRESENTE DEMANDE DOIT ETRE RENSEIGNEE, COMPLETEE ET TRANSMISE AU DEPARTEMENT DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU RECTORAT DE LILLE AVANT LE 15 SEPTEMBRE

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*