Fiche de contrôle syndical à retourner à

SNUIPP, 44 cours Aristide Briand 33075 Bordeaux
téléphone: 05 56 31 26 63 fax: 05 56 31 23 19

Rayer la mention inutile: professeur d'école: capd en janvier ou instituteur: capd en mars

passage au _____échelon.

NOM _____ prénom _____ Date de naissance _____

Poste d'exercice: _____

Adresse: _____

_____

téléphone ou vous joindre pour une vérification éventuelle:_____

adresse électronique _____

Date de la dernière promotion	
prochaine promo. au grand choix (P.E) au choix (instits)	
prochaine promo. au choix (P.E) au mi-choix (instits)	
prochaine promo. à l'ancienneté	
Eléments du barème	
Note pédagogique	
date de la note	
Majoration	
Instituteurs: AGS au 1er janvier de l'année scolaire en cours: ans mois jours	
Profs d'école: AGS au 01 septembre de l'année scolaire en cours: ans mois jours	