

VOTRE FICHE D'IDENTITÉ

NOM d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone portable : _____

Adresse électronique personnelle : _____

RGPD publications : j'autorise le Spelc Côte d'Azur et national à m'adresser les publications éditées par le Spelc par voie postale et par courriel (Exemple : la revue *L'ÉDUCATEUR Spelc*).

☐ OUI

☐ NON

RGPD email : j'autorise le Spelc local et national à m'adresser des informations syndicales sur ma messagerie électronique.

☐ OUI

☐ NON

RGPD tiers : j'autorise le Spelc local à transmettre mes données personnelles à un tiers au sein de la Fédération des Spelc (Fédération nationale et/ou syndicats locaux en cas de mutation).

☐ OUI

☐ NON

Êtes-vous élu(e) CSE ? _____

Signature : _____

VOTRE SITUATION ET VOS DEMANDES POUR 2026-2027

CONGÉS :

☐ Parental depuis .../.../... et jusqu'au .../.../...

☐ Maternité ☐ Paternité ☐ Maladie ☐ Longue maladie ☐ Longue durée ☐ En disponibilité

Depuis le.../.../... et jusqu'au .../.../...

FORMATION :

Cette année, j'envisage la formation suivante : _____

Est-ce une certification de qualification professionnelle (CQP) ? _____

MUTATION : Pour l'année 2027-2028, j'envisage une demande pour :

☐ Les Alpes-Maritimes ☐ Le Var ☐ Un autre département _____

☐ Complément horaire dans mon établissement de rattachement actuel.

RETRAITE : J'envisage de prendre ma retraite en

☐ 2027

☐ 2028

☐ 2029

SUIVI DE VOTRE CARRIÈRE
ENSEIGNANT(E) ou AESHDiscipline : _____ Ministère : ☐ Éducation Nationale ☐ Agriculture

Établissement (du contrat principal) : _____

Nombre d'heures : _____

Autre(s) établissement(s) : _____ Nombre d'heures : _____

Votre grade :

- ☐ Agrégé ☐ Bi-admissible à l'agrégation ☐ Certifié ☐ PEPS ☐ PLP ☐ (P. des écoles) ☐ AE
☐ Hors-classe ☐ Classe exceptionnelle ☐ AESH ☐ Étudiant en Meef ☐ Chef d'établissement
☐ MD 1 – Dans ce cas, précisez : ☐ Poste à l'année ☐ CDI ☐ Remplacement maladie
☐ 1^{er} degré ☐ 2^d degré ☐ Sans poste

Type d'accès au grade (Cafep, Caer, CRPE, intégration...) : _____ Année : _____

Échelon : _____ Date précise d'effet : _____

Report éventuel à cette date : an(s) mois jours.

Dernière inspection / dernier rendez-vous de carrière le :/...../.....

Appréciation finale (rendez-vous de carrière) : _____

Cumulez-vous un contrat de droit privé (Ogec/Sep) ? : ☐ OUI ☐ NON**SALARIÉ(E) DES ÉTABLISSEMENTS PRIVÉS (SEP)**

Établissement (du contrat) : _____

- ☐ Personnel support ☐ Personnel d'éducation
☐ Employé(e) ☐ Agent de maîtrise ☐ Cadre

Strate de rattachement : _____ Nombre total de degrés : _____

Ancienneté prise en compte : _____ ans

Prise en compte de la formation professionnelle : ☐ OUI ☐ NONCoefficient global : _____ Indemnité différentielle : ☐ OUI ☐ NON

Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD, précisez la durée : _____
☐ Autre (précisez) : _____