FICHE SYNDICALE
CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE

NOM : .....
Nom de jeune fille : .....
Prénom(s) : .....
Date de naissance : ...../...../..... **Sexe** : □ Homme □ Femme
Adresse : .....
.....
Code postal : 97..... Bureau distributeur : .....
Tél. fixe : 0262 ..... **Mobile** : 069 .....
Mèl : .....@.....

Discipline : .....
Établissement : .....
Commune : .....
Établissement d'exercice (si différent) : .....
Commune : .....

☐ **Non titulaire**

Échelon au 31/08/17 : .....ème (3 pts/échelon)

Nombre de demandes successives : …….. (2 pts/demande)

Nombre de mois de services effectif au 1er septembre 2017 en qualité de suppléant : ……

Barème N-Tit.	
Vous	*SNEP*
.....	.....
.....	.....
Total	
.....	.....

☐ **Titulaire** : date de titularisation : …….. / ……. / ……

Échelon au 31/08/17: .....ème *

- barème : éch. x 2,5 pour 4ème, 5ème et 6ème classe normale et PEGC toute classe,tout échelon; éch. x 4 pour les autres
- Bonifications : 20 pts pour la hors-classe, 30 pts pour les PEGC

Nombre de demandes successives enregistrées dans l'académie ou hors académie : …..
* barème : 5 pts pour une 2ème demande, 50 pts pour une 3ème pour 4ème 65 pts , pour une 5ème 80 pts, pour 6me 95 pts et pour 7ème ou + 110 pts

Bonifcations particulières : Si vous avez été admissible à un concours de la fonction publique Cat A et que vous demandez un congé formation pour préparer ce concours: + 5 pts

➢ **Joindre à la présente fiche syndicale les récépissés de refus donnés par le rectorat lors de ces demandes.**

Barème Tit.	
Vous	*SNEP*
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	...
Total	
.....	.....

Formation pour laquelle vous demandez congé : ……

Nom de l'organisme agréé : ……..

Nombre de mois de formation demandés : ……

Cette fiche syndicale est destinée aux commissaires paritaires qui siégeront au ***groupe de travail prévu le 12 avril 2018****.*
Elle est à retourner à :

SNEP Réunion
7 Bd Mahatma Gandhi
Résidence les Longanis
Apt 4 bat C
97490 Ste Clotilde

Ou par mail
s3-reunion@snepfsu.net

N° SNEP
(voir carte syndicale)
.....
Cotisation remise le ..... / ..... / .....
Nom(s) figurant sur la carte :
.....
.....

IMPORTANT : autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNEP et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNEP de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et 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 6/1/78. Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNEP, 76, rue des Rondeaux, 75020 Paris cedex 20 ou à ma section académique.

Date : ..... / ..... / ..... Signature : .....