

# HORS CLASSE 2007

NOM / Prénom

Adresse postale

Adresse e-mail  @

Téléphone  Télécopie

Etablissement

Date d'affectation dans l'établissement  .....

Matière

CATÉGORIE  CERTIFIÉ(E)  PLP  P.EPS  CPE

entourez la vôtre

**NOTATION**

Note administrative **2005/2006**  /40 CPE  /20

Note pédagogique  /60 Date de la dernière inspection

**CARRIERE** Echelon au 31/12/2006

Mode promotion au 11eme échelon  Grand CHOIX ou CHOIX  ANCIENNETÉ

Case à cocher

Date de promotion à cet échelon

Date de stagiarisation dans le corps actuel

**PARCOURS PROFESSIONNEL** (voir sur I-PROF les avis)

Cases à cocher

Activités Professionnelles ou Fonction spécifiques  Insuffisant  Moyen  Important  Exceptionnel

Évalué par l'inspection

Implication dans la vie de l'établissement  Insuffisant  Moyen  Important  Exceptionnel

Évalué par le Chef d'Etablissement

**Qualification et compétences**

Chef des travaux

Ambition Réussite 2006-2007

Réservé au syndicat

Notation /100

admin

péda

Echelon

Ancienneté 11eme

Inspection

Chef établissement

Qualification

**TOTAL**