## Annexe 2 - Fiche de candidature pour l'inscription aux tableaux d'avancement à la classe exceptionnelle du corps des professeurs des écoles au titre des fonctions exercées

| **Professeurs des écoles<br>Fiche de candidature pour l'inscription au tableau d'avancement à la classe exceptionnelle au titre des fonctions exercées** | **Année 20..** |
|---|---|
| Corps et grade | *Pré rempli par I-Prof* |
| Échelon au 1er septembre pour l'exercice 2017 et au 31 août pour les exercices suivants (échelon détenu après changement de grille au 1/9/2017) | *Pré rempli par I-Prof* |
| Nom d'usage | *Pré rempli par I-Prof* |
| Nom de famille | *Pré rempli par I-Prof* |
| Prénom | *Pré rempli par I-Prof* |
| Date de naissance : | *Pré rempli par I-Prof* |
| Établissement d'exercice principal au 1/9/2017 | *Pré rempli par I-Prof* |
| Département d'affectation ou organisme de détachement | *Pré rempli par I-Prof* |

**Recevabilité : Les professeurs des écoles candidats à l'inscription au tableau d'avancement à la classe exceptionnelle de leur corps au titre des fonctions exercées doivent être classés au moins au 3e échelon de la hors-classe de leur corps au 1er septembre pour l'exercice 2017 et au 31 août pour les exercices suivants et justifier de huit années de fonctions accomplies conformément aux dispositions de l'arrêté du 10 mai 2017.**
***Si vous remplissez ces conditions de recevabilité, portez ci-dessous le détail des fonctions accomplies dans des conditions d'exercice difficiles ou des fonctions particulières accomplies au sein d'un corps enseignant, d'éducation ou de psychologue relevant du ministère de l'éducation nationale, justifiant la recevabilité de la candidature :***

| *Corps d'appartenance* | *Dates de début et de fin d'affectation* | *École/Établissement d'affectation ou organisme de détachement* | *Fonction exercée* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Je certifie avoir pris connaissance de la note de service annuelle relative à l'accès à la classe exceptionnelle et fournirai en tant que de besoin les pièces justificatives attestant de l'exactitude des renseignements ci-dessus.*
*Je valide ma candidature* ☐
*Date : [renseignée automatiquement lors de la validation par le candidat]*
*Prénom et nom du candidat :*

© Ministère de l'éducation nationale > www.education.gouv.fr