



**ANNÉE SCOLAIRE 2019 – 2020**

RÉGION ACADÉMIQUE  
ÎLE-DE-FRANCE  
MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

**CANDIDATURE A LA LISTE D'APTITUDE  
D'ACCES A L'ECHELLE DE RÉMUNÉRATION  
DE PROFESSEUR DE CHAIRE SUPERIEURE**  
(Article R 914-64 du code de l'éducation)

**DISCIPLINE :**

<p>NOM D'USAGE :</p> <p>PRÉNOMS :</p> <p>Type, nom et adresse de l'établissement d'exercice :</p>	<p>Nom patronymique :</p> <p>Date de naissance :</p>
<p><b>I - NOTE pédagogique arrêtée au 31.08.2016 :</b> (joindre obligatoirement le rapport d'inspection)</p> <p>Note obtenue :</p> <p>Date de l'inspection :</p>	
<p><b>II - ECHELON au 1<sup>er</sup> septembre 2019 :</b> (joindre obligatoirement les pièces justificatives)</p> <p>Echelon :</p> <p>Date d'entrée dans l'échelon :</p>	
<p><b>III - AFFECTATION en CPGE :</b> (joindre obligatoirement l'emploi du temps)</p> <p>Classe(s) :</p> <p>Date d'affectation :</p> <p>Nombre d'heures :</p>	

Ayant pris connaissance de la note de service, je certifie exacts les renseignements et complets les diplômes figurant au présent dossier.

Fait à

le

signature

Avis du recteur