

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
POUR L'ACCES A L'ECHELLE DE REMUNERATION
DES PROFESSEURS DES ECOLES 2019 - 2020**

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Établissement d'exercice :

.....

Date d'effet 1^{er} contrat ou agrément :

Date d'effet du 1^{er} arrêté de délégation auxiliaire :

Echelon : Date d'accès à l'échelon :

Diplômes universitaires (joindre copie)

Diplômes professionnels (joindre copie)

Ancienneté générale de service au 1^{er} septembre 2019 : an(s) mois jours

Dernière note pédagogique : Date (année) :

Fait à, le

Signature

Partie à remplir par l'administration

Ancienneté générale de service au 1^{er} septembre 2019 : Points : /40

Note pédagogique (arrêtée au) X 2 Points : /40

Diplômes universitaires : Points : /5

Diplômes professionnels : Points : /5

Barème :

Classement :

| |
|---|
| <p>Avis du chef d'établissement</p> <p>Date et signature</p> |
|---|

| |
|--|
| <p>Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale (IEN)</p> <p>Date et signature</p> |
|--|