

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Rectorat
DAP2

Mme Isabelle LEMANS

CANDIDATURE POUR LE TABLEAU D'AVANCEMENT AU TITRE DE 2016 :	
<input type="checkbox"/> SAENES CS	<input type="checkbox"/> SAENES CE

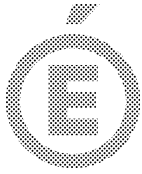
I- Conditions d'inscription

Conformément au décret n° 2009-1388 du 11 novembre 2009 modifié, peuvent faire acte de candidature les secrétaires administratifs de l'éducation nationale réunissant les conditions requises au **31 décembre 2016** :

	PERSONNELS CONCERNES	CONDITIONS A REMPLIR
Avancement au grade de SAENES classe supérieure	Les SAENES de classe normale	Avoir atteint au moins le 7 ^{ème} échelon de leur grade et justifier d'au moins 5 années de services effectifs dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B ou de même niveau
Avancement au grade de SAENES classe exceptionnelle	Les SAENES de classe supérieure	Avoir atteint au moins le 7 ^{ème} échelon de leur grade et justifier d'au moins 5 années de services effectifs dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B ou de même niveau

II- Situation administrative arrêtée au 31 décembre 2016

<p>Nom d'usage :</p> <p>Nom de famille :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Affectation actuelle :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Depuis le :</p> <p>Fonctions exercées :</p> <p>Dans les 5 dernières années, préciser si vous avez exercé :</p> <p><input type="checkbox"/> des missions particulières (maître d'apprentissage, tutorat de fonctionnaires stagiaires, membre de jury de concours, formateurs) à l'initiative de l'administration</p> <p><input type="checkbox"/> l'encadrement d'une équipe permanente d'agents publics</p> <p>ET fournir obligatoirement tous les justificatifs</p>	<p>Grade actuel :</p> <p>Modalité d'accès dans le grade actuel :</p> <p>Date de nomination dans le grade :</p> <p>Echelon actuel :</p> <p>Depuis le :</p> <p>Ancienneté Fonction Publique : (tous services de stagiaires, titulaires et non-titulaires validés) / ____ / ans / ____ / mois / ____ / jours</p> <p>Accès au grade des SAENES CN ou SAENES CS par concours ou examen professionnel :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Dans les 5 dernières années :</p> <p>- admissibilité à l'examen professionnel de SAENES CS ou SAENES CE</p> <p>- admissibilité au concours d'AAE ou IRA</p> <p><input type="checkbox"/> OUI</p> <p>(préciser l'année et fournir les justificatifs)</p> <p><input type="checkbox"/> NON</p>
--	--



V- **Avis sur la candidature**

Très favorable

Favorable

Défavorable (joindre un rapport)

<p>Vu et Pris connaissance par l'intéressé(e)</p> <p>A</p> <p>le</p> <p>Signature</p>	<p>A</p> <p>le</p> <p>Signature du chef d'établissement et/ou de service</p>
---	--