



# FICHE DE SUIVI SYNDICAL

Tableau d'avancement, Liste d'aptitude

## Capa 2018-2019

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Corps : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

Affectation : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

ZEP/REP/Sensible ? OUI NON

En détachement ? : OUI NON

CLM/CLD/Dispo ? : OUI NON

Ancienneté générale de service au 31/12/2019 :

Ancienneté dans le grade actuel au 31/12/2019 :

L'avis de votre hiérarchie directe : Très favorable Favorable Défavorable

*Joindre la copie du dossier de candidature, remplissez le cas échéant le verso de cette fiche de suivi syndical avec des éléments complémentaires à destination des commissaires paritaires pour qu'ils puissent vous représenter au mieux.*

**Nombre de pièces jointe :**

---

Fiche à retourner à : SNASUB-FSU 1, place de la libération 93016 BOBIGNY CEDEX





# FICHE DE SUIVI SYNDICAL

Tableau d'avancement, Liste d'aptitude

**Eléments complémentaires :**