



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

ANNEXE 2

Rectorat DAP2
Mme Audrey SKIBA

Dossier de candidature

AU TABLEAU D'AVANCEMENT DE GRADE DES SAENES CS / CE

NOM PRENOM :

ANNEE 2020

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Accès au grade de SAENES CLASSE SUPERIEURE :

conformément au décret n°2009-1388 DU 11 NOVEMBRE 2009 modifié (article 4), peuvent faire acte de candidature les fonctionnaires justifiant d'au moins un an dans le 6^{ème} échelon du premier grade ET d'au moins 5 années de services effectifs dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B au plus tard le **31 décembre 2020**.

Accès au grade de SAENES CLASSE EXCEPTIONNELLE :

conformément au décret n°2009-1388 DU 11 NOVEMBRE 2009 modifié (article 4), peuvent faire acte de candidature les fonctionnaires justifiant d'au moins un an dans le 6^{ème} échelon du deuxième grade ET d'au moins 5 années de services effectifs dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B au plus tard le **31 décembre 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

Annexe 1-C2B

TABLEAU D'AVANCEMENT SAENES	
Fiche individuelle de proposition	
Année 2020	
<input type="checkbox"/> SAENES CS	<input type="checkbox"/> SAENES CE

ACADEMIE DE CRETEIL

ETABLISSEMENT :

CODE R.N.E. :

RANG DE CLASSEMENT DANS L'ORDRE DES PROPOSITIONS : /

NOM D'USAGE :

NOM DE FAMILLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION ADMINISTRATIVE ⁽¹⁾ :

ANCIENNETE FONCTION PUBLIQUE (TOUS SERVICES DE STAGIAIRES, TITULAIRES, NON TITULAIRES VALIDES)

/ ___ / ANS / ___ / MOIS / ___ / JOURS

	SITUATION AU 1 ^{ER} JANVIER 2020	ANCIENNETE CUMULEE AU 31 DECEMBRE 2020 ⁽²⁾
SERVICES PUBLICS		
CATEGORIE		
CORPS		
GRADE		
ECHELON		

- Date de nomination dans le grade actuel :

- Modalités d'accès au grade actuel :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> T.A. AU CHOIX (année) | <input type="checkbox"/> Concours externe/ détachement | <input type="checkbox"/> Liste d'aptitude |
| <input type="checkbox"/> TA Ex. PRO | <input type="checkbox"/> Concours interne | <input type="checkbox"/> Intégration |

(1) Préciser activité, congé parental, CLM (congé longue maladie), CLD (congé longue durée), TPT (temps partiel thérapeutique).

NOM, Prénom :

Etablissement :

Emplois successifs en qualité de SAENES dans un établissement relevant de l'éducation nationale ou de l'enseignement supérieur			
FONCTIONS	ÉTABLISSEMENT - UNITE - SERVICE	DUREE	
		DU	AU

Etat des services				
CORPS - CATEGORIES	POSITIONS	DUREE		ANCIENNETE TOTALE
		DU	AU	
Total général				

**AVANCEMENT DE GRADE DES SAENES
ANNEE 2020**

RAPPORT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Le rapport d'aptitude professionnelle doit être établi avec le plus grand soin par l'autorité hiérarchique et se décliner en fonction des 4 items suivants :

Appréciation sur le parcours professionnel de l'agent :

Appréciation sur les activités actuelles de l'agent et l'étendue de ses missions et de ses responsabilités :

Appréciation de la contribution de l'agent à l'activité du service, du laboratoire ou toute autre structure :

Appréciation sur l'aptitude de l'agent : capacités d'adaptation à l'environnement, capacité au dialogue avec les partenaires :

. Appréciation Générale

Proposition du supérieur hiérarchique⁽¹⁾ : Très Favorable Favorable Défavorable

. Uniquement pour les candidats affectés dans le supérieur, ordre de classement, après avis de la commission paritaire d'établissement (CPE) : (ne pas classer des candidats avec la mention ex-aequo).

Vu et pris connaissance le :

Signature de l'agent :

Signature du président, du directeur, du chef d'établissement ou du recteur :

Date

(1) Cocher la case correspondante.

Dans les 5 dernières années,
- admissibilité à l'examen professionnel de SAENES CS ou SAENES CE
- admissibilité au concours d'AAE ou IRA

OUI NON ⁽¹⁾

(préciser l'année et fournir les justificatifs)

Dans les 5 dernières années, précisez si vous avez assuré :

- des missions particulières (maître d'apprentissage, tutorat de fonctionnaires stagiaires, membre de jury de concours, formateurs) à l'initiative de l'administration
- l'encadrement d'une équipe permanente d'agents publics

ET fournir obligatoirement tous les justificatifs

Le candidat,
Lu et pris connaissance :
(date et signature)

Signature et cachet du supérieur hiérarchique :

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante