ACADÉMIE
DE BORDEAUX
Liberté
Égalité
Fraternité

Secrétariat général
Pôle des relations et des ressources humaines
Direction des personnels enseignants

5, rue Joseph de Carayon Latour
CS 81499
33060 BORDEAUX CEDEX

DOSSIER DE DEMANDE DE CLASSEMENT – 2023/2024

Le dossier ainsi que les pièces justificatives sont à retourner au gestionnaire DPE impérativement avant le 15 septembre 2023

DANS LE CORPS	Des professeurs certifiés	☐
	Des professeurs D'EPS	☐
	Des PLP	☐
	Des CPE	☐
	Des Psy-EN	☐
	Des professeurs agrégés	☐

ÉTAT CIVIL

NOM d'usage : .....

NOM patronymique (de naissance) …… .....
(en capitales)

Prénoms : .....

Date de naissance : .....Lieu : .....

Nationalité Française :

☐ de naissance

☐ par naturalisation - Date d'effet :.....

Situation de famille :

☐ Célibataire

☐ Marié(e) le.....

☐ Divorcé(e) le.....

☐ Veuf(ve) le.....

☐ Pacsé(e) le.....

☐ Nombre d'enfants à charge.....

Adresse personnelle :

.....

.....

.....

Téléphone (facultatif) :.....

SITUATION (à la date de la demande)

☐ Professeur certifié stagiaire EPS ou PLP

☐ Service d'enseignement 9h ☐ Service d'enseignement 18h

⇒ Discipline de recrutement : ……..

☐ CPE Stagiaire

☐ Psy-EN Stagiaire

RENSEIGNEMENTS

1- VOUS ÊTES DÉJA FONCTIONNAIRE DE L'ÉTAT

Veuillez compléter les rubriques ci-après :

● Administration :..... ● Corps.....…….. ..

● Date de titularisation.....….● Echelon..... …● à compter du.....…….. ..

2- CONCOURS OBTENU

☐ Lauréat de l'Agrégation
☐ Lauréat du CAPES
☐ Lauréat du CAPET
☐ Lauréat du CAPLP
☐ Lauréat concours CPE
☐ Lauréat concours Psy-EN

☐ Concours externe
☐ Concours interne
☐ Concours spécifique
☐ Concours réservé
☐ Concours 3ème voie

☐ Scolarité en cycle préparatoire du.....au.....

3- ENSEIGNEMENT- ENSEIGNEMENT TECHNIQUE

- Etablissement :.....
- Scolarité : du.....au.....

4- DIPLOMES (joindre attestation du diplôme)

	DATE D'OBTENTION
☐DOCTORAT :	.....
☐ MASTER :.....	……..
☐ LICENCE :……	……..
☐DIPLOME D'INGENIEUR.....	.....
☐B.T.S.....	.....
☐D.U.T.....	.....
☐DIPLOME (enseignements spéciaux).....	.....
☐AUTRE DIPLOME :.....	.....

5- SERVICES CIVILS ACCOMPLIS *

* L'agent mentionne sur la présente page, dans l'ordre chronologique, les services civils accomplis dans la mesure où ils sont susceptibles d'être retenus pour l'avancement (cf. sur ce point la notice d'information).

Etablissement d'exercice (1)	Qualité de l'agent(2)	Périodes d'exercice continu Du…au…(3)	Horaire hebdomadaire

(1) Libellé précis de l'adresse.
(2) Selon le cas, indiquer le corps, le grade, la catégorie ou l'emploi que le statut : vacataire, contractuel, MI-SE, contrat enseignement privé
(3) Jours, mois, année.

6 – SERVICE NATIONAL

☐ Exempté ☐ Dispensé

☐ Réformé définitif ☐ Réformé temporaire

☐ Service national actif accompli :

☐ **Militaire** Incorporé le ……

☐ **Défense** Libéré le …….

☐ **Aide technique** ☐ Prolongation volontaire au-delà de la durée légale

☐ **Coopération** du …….. Au ……

☐ **Objecteur de conscience**

☐ Temps obligatoire passé en sus du Service National

☐ Période d'exercice du …….. au …….

☐ Rappel du …….. au …….

7 – ATTESTATION RUPTURE CONVENTIONNELLE

☐ Je n'ai jamais bénéficié d'une rupture conventionnelle

☐ J'ai bénéficié d'une rupture conventionnelle :

Date de la rupture conventionnelle : ……

Montant de la rupture conventionnelle : ……..

TRÈS IMPORTANT

Afin de permettre le calcul de votre classement, il est nécessaire que vous joigniez éventuellement au présent document un dossier constitué conformément aux indications de la notice jointe.
Le fonctionnaire n'ayant pas de service(s) antérieur(s) à faire prendre en compte est prié de le mentionner de façon très précise.

Avant de renvoyer ce dossier complété à l'adresse portée en page 1, assurez-vous :
- que vous avez rempli toutes les rubriques ;
- que vous y avez joint toutes les pièces justificatives de vos services.

Certifié par le chef d'établissement, à ……, le …….	Certifié exact par le stagiaire, à ……, le …….
Le Chef d'établissement (*cachet et signature)*	**Signature du stagiaire**