

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

Rectorat
DAP2

CANDIDATURE POUR LE TABLEAU D'AVANCEMENT AU TITRE DE 2017 :	
<input type="checkbox"/> SAENES CS	<input type="checkbox"/> SAENES CE

Mme Isabelle LEMANS

Rappel : pour les TA2017 les conditions à remplir sont celles en vigueur au 15 décembre 2016 (échelon détenu)

I- Conditions d'inscription

Conformément au décret n° 2009-1388 du 11 novembre 2009 modifié (article 25), peuvent faire acte de candidature les secrétaires administratifs de l'éducation nationale réunissant les conditions requises au **31 décembre 2017 :**

	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
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

II- Situation administrative arrêtée au 31 décembre 2017

<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>.....</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 au 15 décembre 2016 :</p> <p>Depuis le :</p> <p>Ancienneté Fonction Publique : (tous services de stagiaires, titulaires et non-titulaires <u>validés</u>) / ____ / ans / ____ / mois / ____ / jours</p> <p>Accès au grade des SAENES CN ou SAENES CS par concours ou examen professionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Dans les 5 dernières années : - admissibilité à l'examen professionnel de SAENES CS ou SAENES CE - admissibilité au concours d'AAE ou IRA</p> <p><input type="checkbox"/> OUI (préciser l'année et fournir les justificatifs) <input type="checkbox"/> NON</p>
---	---



V- **Avis sur la candidature**

Très favorable

Favorable

Défavorable (joindre un rapport)

A	A	Vu et Pris connaissance par l'intéressé(e)
le.....	le	A
Signature du chef de service	Signature du chef d'établissement ou de structure	le
		Signature