

TABEAU D'AVANCEMENT DE GRADE À LA HORS CLASSE DU CORPS DES PROFESSEURS DES ÉCOLES
AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE (OU DES AUTORITES COMPETENTES)
UNIQUEMENT POUR LES AGENTS N'AYANT PAS EU LE TROISIEME RENDEZ-VOUS DE CARRIERE
FICHE RELATIVE AUX PERSONNELS DÉTACHÉS, MIS À DISPOSITION OU AFFECTÉS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR.
CAMPAGNE 2025

Cette fiche d'avis renseignée et visée, doit être adressée par messagerie électronique, avant le **19/05/2025 au plus tard**, à l'adresse suivante : ce.ia78.dpgestcol@ac-versailles.fr

NOM D'USAGE DE L'AGENT :

Prénoms :

NOM DE FAMILLE :

Date de naissance :

Adresse E-MAIL :

Numéro de téléphone :

N° identifiant EN (NUMEN) :

ÉCHELON (au 31 août 2025) :

DATE D'ACCÈS AU CORPS :

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE :

Date de début d'affectation de l'agent dans
l'établissement :

Numéro de téléphone de l'établissement d'exercice :

Adresse E-MAIL du contact au sein de l'établissement
d'exercice :

**AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT OU DE L'AUTORITE AUPRES DE LAQUELLE EXERCE LE
PROMOUVABLE :**

☐ EXCELLENT

☐ TRÈS SATISFAISANT

☐ SATISFAISANT

☐ À CONSOLIDER

NOM et Prénom du supérieur hiérarchique (lisible et identifié) :

Avis littéral :

Qualité :

Date et signature (avec tampon obligatoire) :

☐ **OPPOSITION À LA PROMOTION À LA HORS-CLASSE (Cadre réservé au DASEN)**

Si opposition, motivation littérale impérative :

Date et signature (avec tampon obligatoire) :