

TABLEAU 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 2024**

Cette fiche d'avis renseignée et visée, doit être adressée par messagerie électronique, avant le **05/05/2024 au plus tard**, à l'adresse suivante  
: [ce.ia78.dpgestcol@ac-versailles.fr](mailto: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 2024) :

**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) :**