

TABEAU D'AVANCEMENT AU GRADE DE 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, impérativement avant le **21/04/2025**, à l'adresse suivante :

Ce.ia91.diper1ga@ac-versailles.fr

NOM D'USAGE DE L'AGENT :

NOM DE FAMILLE :

Prénoms :

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 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) :