ACADÉMIE DE LILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

DEPARTEMENT DES PERSONNELS ENSEIGNANTS
ce.dpe@ac-lille.fr
☎ 03.20.15.67.77
03.20.15.64.33
03.20.15.94.59

DEMANDE DE CLASSEMENT

Dans le corps des
- ☐ professeurs certifiés
- ☐ professeurs agrégés
- ☐ professeurs d'EPS
- ☐ professeurs de lycée professionnel
- ☐ conseillers principaux d'éducation
- ☐ psychologues de l'éducation nationale

ETAT CIVIL

Numéro national d'identité ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

NUMEN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NOM : _____ né(e) _____
(en capitales)

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ lieu : _____

SITUATION (à la date de la demande)

Etablissement de rattachement

_____
_____

Etablissement d'exercice

_____
_____

DISCIPLINE _____

Session : _____
- ☐ concours interne
- ☐ concours externe
- ☐ examen professionnel
- ☐ troisième concours
- ☐ concours réservé

ANTECEDENTS

☐ VOUS ETES DEJA FONCTIONNAIRE TITULAIRE DE L'ETAT
Veuillez compléter les rubriques ci-après et le tableau en page 3 :
(joindre un exemplaire de la grille d'avancement et des temps de passage par échelon)

Administration : ———————— Corps : ————————

Date de titularisation : ———— Dernier échelon : —— à compter du ————

(joindre le justificatif du dernier échelon ainsi que l'indice brut)

☐ VOUS N'ETES PAS FONCTIONNAIRE TITULAIRE DE L'ETAT

☐ Vous avez accompli des services susceptibles d'être retenus pour votre classement. *Veuillez alors compléter la page 3.*

☐ Vous n'avez accompli antérieurement à votre nomination aucun service susceptible d'être retenu.

☐ ENS-ENSET

Etablissement :————————————————————————

Scolarité : du ——— au ———

Désignation des diplômes obtenus *	**Date d'obtention**
☐ LICENCE : Nature :	
☐ DIPLOME D'INGENIEUR :	
☐ BTS :	
☐ DUT :	
☐ DIPLOME (Enseignements spéciaux) :	
☐ AUTRE DIPLOME :	

*** Joindre l'attestation du diplôme le plus élevé**

Activités professionnelles exercées avant la nomination en qualité de stagiaire (fonction publique, secteur privé…) par ordre chronologique

(Les justificatifs doivent obligatoirement être joints à ce dossier. En l'absence des justificatifs demandés, les activités déclarées ne pourront pas être retenues)

Etablissement d'exercice ou employeur	Emploi occupé *	Période Du	Au	Quotité travaillée

* Si services publics, indiquer le corps, le grade ainsi que le statut (titulaire, stagiaire, auxiliaire, contractuel)

⇨ Services dans la fonction publique :
Joindre les contrats sur lesquels sont précisés les indices bruts détenus, les périodes travaillées ainsi que le niveau catégoriel de l'emploi, sauf pour les périodes effectuées dans l'académie de Lille en tant que contractuel enseignant du public.
Les disponibilités et les congés éventuellement obtenus (en dehors des congés annuels) doivent être indiqués de manière précise (nature et durée) et les arrêtés doivent être joints.

⇨ Autres activités professionnelles :
Joindre obligatoirement les contrats de travail précisant la période et les quotités travaillées, ou à défaut les certificats de travail ainsi que les fiches de paye correspondantes.
Pour les périodes en CDI, joindre un certificat de travail en plus du contrat.
Les attestations France Travail et les relevés de carrière CARSAT ne seront pas pris en compte.

Pour les assistants à l'étranger : imprimé réglementaire visé par le Ministère des Affaires Etrangères (Annexe1)

SERVICE NATIONAL

(joindre l'état signalétique et des services)

☐ Apte au service - Date d'incorporation prévue : _____

☐ Exempté ☐ Dispensé

☐ Réformé définitif ☐ Réformé temporaire

☐ Service national actif accompli : du _____ au _____

☐ Journée d'appel de préparation à la Défense, le : _____

SERVICE CIVIQUE

(joindre justificatif)

☐ du _____ au _____

LA PRESENTE DEMANDE DOIT COMPLETEE ET TRANSMISE AU DEPARTEMENT DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU RECTORAT DE LILLE **AVANT LE 15 SEPTEMBRE**

RECTORAT DE LILLE
144 rue de Bavay - BP 709
59033 LILLE Cedex

IMPORTANT

Le fonctionnaire n'ayant pas de services antérieurs à faire prendre en compte est prié de le mentionner de façon très précise.

Je soussigné(e) ……. certifie ne pas avoir de service antérieurs à déclarer.

A ……..…, le ……..

Signature du fonctionnaire

Annexe 1

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES ET DU DÉVELOPPEMENT INTERNATIONAL

DEMANDE DE VALIDATION DE SERVICES
(champs à remplir par le demandeur)

N°

☐ M. ☐ Mme

Nom : **Prénom :**
Né(e) le :
Adresse électronique :

Demande en application de l'article 3 du décret n° 51-1423 du 5 décembre 1951, la prise en compte pour l'avancement des services auxiliaires accomplis à l'étranger avant sa période de stage, pour les périodes suivantes :

Fonction	Etablissement	Pays	Début du contrat	Fin du contrat	Temps de travail hebdomadaire

Joindre pour chaque activité le contrat de travail de l'établissement d'exercice, ou à défaut une attestation de services.

Date et Signature

AVIS DU MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

Paris, le

Avis favorable ☐

Avis défavorable* ☐
**Accompagné d'une lettre explicative*

Formulaire à retourner à avisvalidation.rh3@diplomatie.gouv.fr
DGA/DRH/RH3B 27, rue de la Convention CS 91533 – 75732 – PARIS CEDEX 15