

|  |
| --- |
| **ANNEXE 4****Demande de classement** |

DOSSIER A RETOURNER IMPERATIVEMENT **Pour le 30 septembre 2024**

**Corps :**

Certifié

 EPS

PLP

CPE

Agrégé

**DPE 1** professeurs certifiés des disciplines littéraires et des

personnels affectés dans l’enseignement supérieur,

**DPE 2** professeurs certifiés des disciplines scientifiques, arts plastiques, education musicale

**DPE 3** PLP, enseignants d’EPS, CPE

Pour les **professeurs agrégés**, renvoyer directement **aux services ministériels compétents (**cf adresse annexe 3)

**ETAT CIVIL** :

NOM:……………………………………. NOM DE JEUNE FILLE:…...…..……………………………….. Prénoms :……………………………………………………………………………………………………..

Date de naissance : …………………………....………………………..……………………………………… Adresse personnelle : ………………………….……………………………………

Code postal : …………...… Ville : ………………………N° de Téléphone ……………..………e-mail :………………….

**Etablissement d’affectation** : ……………………………...……………………………………………….

**Concours** : externe □ externe spécial interne réservé troisième concours

**Session**: 20..

**Discipline** **:**……………..…………………………………………………………………….……………………

**Situation militaire / Service civique :**

Service civique accompli du …………….au………………

(joindre pj obligatoirement)

Service national actif accompli du …………….au………………

( certificat de position militaire à joindre obligatoirement )

service militaire, défense, sécurité civile, aide technique

service de coopération

service objecteur de conscience

Exempté

Dispensé

Réformé

Les personnes qui ont suivi la journée de préparation à la défense nationale ne sont pas concernées.

**Titres et diplômes ( joindre photocopie )**

NATURE – SPECIALITE DATE D’OBTENTION

………………………….. ………………………...

………………………….. ………………………...

………………………….. ………………………...

**SERVICES ACCOMPLIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Période d'exercice** | **Etablissement** | **Horaire** | **Pièces à** |
| **Services** | **Qualité (1)** | **Du………** | **Au………(2)** | **d'exercice** | **hebdomadaire** | **fournir** |
| **1)** Services d'enseignement, d'éducation ou d'orientation accomplis en qualité de titulaire |  |  |  |  |  | Dernier arrêté de classement ou de promotion d'échelon |
| **2)** Services accomplis en qualité de maître auxiliaire, maître d'internat, surveillant d'externat, maître de demi pension ou assistant d'éducation**a) services de surveillance/ assistant d'éducation****b) services de maître auxilaire** |  |  |  |  |  | Etat des services indiquant la durée précise de la période d'exercice et la quotité de service |
| **3)** Services accomplis en qualité de fonctionnaire de l'état, des collectivités territoriales et des établissements publics (autres que enseignement, éducation et orientation)**a) catégorie A****b) catégorie B et C** |  |  |  |  |  | Etat des services délivré par l'administation d'origine. Dernier arrêté de reclassement ou de promotion indiquant l'ancienneté déchelon détenueGrille d'avancement dans le corps d'origine |
| **4)** Services accomplis en qualité d'agent non titulaire de l'Education Nationale ( hormis MA, MISE mentionnés ci- dessus)**a) contractuel****b) vacataire****c) ATER ou moniteur** |  |  |  |  |  | Etat des services indiquant la durée précise de la période d'exercice et la quotité de service délivré par le rectorat de l'Académie dans laquelle les services ont été effectués.Contrat d'engagement + attestation mentionnant les dates de début et fin du contrat |
| **5)** Services accomplis en qualité d'agent non titulaire des autres administrations |  |  |  |  |  | Etat des services indiquant la durée précise de la période d'exercice et la quotité de service délivré par l'administration dans laquelle les services ont été effectués. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Période d'exercice** | **Etablissement** | **Horaire** | **Pièces à** |
| **Services** | **Qualité (1)** | **Du………** | **Au………(2)** | **d'exercice** | **hebdomadaire** | **fournir** |
| **6)** Services d'enseignement accomplis dans un établissementd'enseignement privé**-** Services de direction accomplis dans les établissement sous contrat après le 15/09/1960 |  |  |  |  |  | Etat des services avec indication du statut de l'établissement ( sous contrat, hors contrat ) |
| **7)** Activités professionnelles à partir de l'âge de 20 ans (ne concerne que les lauréats du CAPET et du CAPLP, recrutés dans les disciplines d'enseignement technique théorique ou pratique ) |  |  |  |  |  | Photocopies des diplômes.Attestation précisant les dates de début et de fin de la (ou des) période(s) d'activité avec indication de l'horaire hebdomadaire.Si qualité de cadre: attestation de cette qualité de cadre (ou affiliation à une caisse de retraite de cadre). |
| **8)** Services accomplis hors de France, en qualité de professeur, lecteur, assistant dans un établissement d'enseignement à l'étranger |  |  |  |  |  | cf annexe II |
| **9)** Scolarités, allocation, cycles\* scolarité accomplie dans les E.N.S: Fontenay, St Cloud, Cachan\* bonifications d'ancienneté pour les bénéficiaires…de l'allocation d'enseignement…de l'allocation d'IUFM et/ou de l'allocation préparatoire à l'IUFM |  |  |  |  |  | Certificat de scolaritéAttestation de versement de l'allocation délivrée par l'IUFM |
| **10)** Services accomplis en secteur privé |  |  |  |  |  | Certificat de travail précisant les dates de début et de fin d’exercie et la quotité de travail ou les contrats de travail et les bulletins de paie. |

(1) Selon le cas indiquer le corps, le grade ou l'emploi ainsi que le statut: titulaire, stagiaire, auxiliaire, contractuel...

(2) Jour Mois Année

**Services non retenus:**

**services d'éducation et de surveillance accomplis dans l'enseignement privé services d'enseignement accomplis dans l'enseignement supérieur privé temps d'étude en qualité de boursier de licence ou d'agrégation**

**services accomplis dans des établissement publics à caractère industriel et commercial temps passé en qualité d'allocataire de recherche**

**SIGNATURE OBLIGATOIRE**

Visa du chef d'établissement **(Obligatoire)**

A ……………………Le ………………… Signature du stagiaire

Je certifie l’exactitude des renseignements portés sur ces documents

**REMARQUES**

**(1) Le stagiaire n’ayant pas de services antérieurs à faire valoir est prié de ne retourner que l'ANNEXE 1 : " STAGIAIRE AYANT AUCUN SERVICE ANTERIEUR A VALIDER" dûment complétée et signée.**



Reclassement-ANNEXE 1

**STAGIAIRES N’AYANT AUCUN SERVICE ANTERIEUR A VALIDER**

**ATTENTION** : ***Avant de compléter ce document, relisez le document "demande de classement". Cette feuille est la SEULE à retourner si vous n’avez pas de services à prendre en compte.***

Nom Prénom : …………………………………………….Né(e) le ………………...…...…….………..……………. Grade : ……………………………………………………………………………..………………………………………. Discipline : …………………………………………………………………………….…………………………………... Nommé(e) dans l'académie de Montpellier en tant que stagiaire le 01/09/2024

Etablissement d’exercice : ……………...……...……...………………………...……………………………………

**Je n’ai accompli antérieurement à cette nomination aucun des services tels que mentionnés sur le dossier "demande de classement".**

Fait à : , le

Visa du Chef d’établissement

**(Obligatoire)**

Signature du professeur stagiaire

**□ Tout document non revêtu du visa du chef d’établissement sera retourné.**



Reclassement-ANNEXE 2

**NOTE**

Relative à la prise en compte pour l’avancement **des services effectués à l’étranger** pour le

compte des pouvoirs publics français.

Le décret n°51-1423 du 5 décembre 1951 fixant les règles selon lesquelles doit être déterminée l’ancienneté des agents qui accèdent à l'un des corps de fonctionnaires de l'enseignement, relevant du Ministère de l'éducation nationale précise en son article 3:

"peuvent également entrer en compte sans limitation de durée après avis du ministère des affaires étrangères et de la commission administrative paritaire compétente, les services accomplis en qualité de professeur, de lecteur ou d'assistant dans un établissement d'enseignement à l'étranger".

Pour bénéficier de la prise en compte de ces services, les intéressés devront par conséquent :

1°) obtenir de chacun des établissements concernés des attestations (1) établies conformément au modèle ci-joint (annexe 2-1).

2°) adresser celles-ci à :

Pour les services effectués dans un établissement scolaire français à l’étranger, qui relevent de l'AEFE (quel que soit le pays) : Agence pour l’enseignement français à l’étranger, Service du personnel, B.P.1033, 44036 NANTES cedex 01.

Pour les autres services effectués à l'étranger : joindre aux attestations le formulaire de demande (annexe 2-2) et adresser le tout par courriel au Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères à l'adresse avisvalidation.rh3@diplomatie.gouv.fr

(1) Ces attestations doivent être délivrées à une date postérieure à la date de cessation de fonction. Si elles ne sont pas rédigées en français, fournir également la traduction. Pour les services effectués dans le cadre de la coopération ou dans un établissement français de l’étranger, joindre une copie du contrat ou de la décision d’affectation.



Reclassement-ANNEXE 2-1

**ATTESTATION DE SERVICES ACCOMPLIS A L’ETRANGER**

Nom de l’établissement : …….……..…..……….……………...……………………………………………………… Adresse : …………..……...………………………..……………………………………………………………………. Ville : ……..………………………….. Pays : ………...…....……………………………….………………………….

Je soussigné ( Nom, Prénom, Qualité)………….…...……...………………………………………………………

……………..…………..…………………………………………………………………………………………………… certifie que M (Nom, Prénom) ………………………………. a exercé dans l’établissement que je dirige, les fonctions suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DU** | **AU** | **Fonctions****Discipline enseignée** | **Horaire hebdomadaire (précisez s'il s'agit d'un****temps plein ou d'un temps****partiel)** |
|  |  |  |  |

Fait à ……………………….., le………………….

*□ Cette attestation doit être délivrée à une date postérieure à la date de cessation de fonction, si elle n’est pas rédigée en français, fournir également une traduction.*

Cachet de l’établissement et

Signature du Directeur

(\*) les services seront reportés par année scolaire ou détaillés par périodes s’ils sont discontinus. Leur date limite est celle des services effectifs (en général celle du début des vacances scolaires quand il s’agit d’une année scolaire complète).



Reclassement-Annexe 2-2

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