

TABLEAU D'AVANCEMENT DE GRADE À LA HORS CLASSE DU CORPS DES PROFESSEURS DES ÉCOLES
 AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE (OU DE L'AUTORITE COMPETENTE)
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 **05/05/2025 au plus tard**, à l'adresse suivante :
drh65grh@ac-toulouse.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 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) :