



# FICHE DE SUIVI DE CARRIÈRE

## OGEC

Année scolaire : 2016 / 2017

Réservé au SPELc	N° Adhérent	Montant	Adel	Reçus	Paiements	

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de Naissance :** ..... / ..... / .....

**Établissement :** .....

**Adresse personnelle :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone : Fixe** ..... **Portable :** .....

**Adresse électronique :** ..... @ .....

**Je souhaite recevoir les documents SPELc (adhésion, journal .....) par mail :**  oui  non

- **FONCTION :** ( se référer à la fiche de paie) .....
- **STRATE :**  I  II  III  IV
- **COEFFICIENT GLOBAL:** .....

Depuis le : ..... / ..... / .....

- **TYPE de CONTRAT :**  CDI  CDD

Si CDD, Depuis le ..... / ..... / ..... Jusqu'au ..... / ..... / .....

Temps plein  T.Partial nb d'heures : ..... / 35

- **DESCRIPTION des FONCTIONS :**

.....

.....

.....

- **CONGÉS :**

Parental  Maternité  Maladie  Longue Maladie  Maladie Longue Durée

Depuis le ..... / ..... / ..... Jusqu'au ..... / ..... / .....

Précisions éventuelles : .....

.....

- **RETRAITE :**  2017  2018  2019
- **FORMATION envisagée cette année :**

.....

.....

**Questions et remarques personnelles :**

.....

.....