**CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE DES ARDENNES**

***PROJET***

**LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCES AU GRADE :.....................................**

**AU TITRE DE LA PROMOTION INTERNE**

Etablie après avis de la Commission Administrative Paritaire de catégorie .. en date du ...............................,

Est inscrit :

-

-

-

Fait à Charleville-Mézières,

Le

Le Président :

Régis DEPAIX

Maire de MONTCORNET EN ARDENNE

Transmis au Représentant de l'Etat le :

Le Président :

\* certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte.

\* informe qu’en vertu du Décret n° 65-29 du 11 janvier 1965 modifié relatif aux délais de recours contentieux en matière administrative, le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Châlons-en-Champagne dans un délai de 2 mois à compter de la présente notification à l’intéressé.

...

PROMOTION INTERNE

CAP ... GROUPE .... du …./..../....

GRADE :

DOSSIER DE DEMANDE D’INSCRIPTION PRESENTE PAR :

AGENT CONCERNE :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM |  | |
| PRENOM |  | |
| GRADE ACTUEL |  | |
| ECHELON |  |  |
| ANCIENNETE |  | |
| SERVICES EFFECTIFS AU …./..../…. |  | |
| FORMATION DE PROFESSIONNALISATION (joindre attestation(s) CNFPT) | Du ............... au ......................  Du ................au .........................  Du ................au .......................... | |
| PERIODES DE DISPONIBILITE OU CONGE PARENTAL | Du ....................... au .......................... | |
| Du ....................... au .............................. | |

VALEUR PROFESSIONNELLE :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOTATION SUR LES 3 DERNIERES ANNEES | | |
| ANNEE | NOTE | APPRECIATIONS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| MOYENNE : | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SUR LES FONCTIONS DE L’AGENT | |
| Descriptif du poste actuel et nature des fonctions exercées |  |
| Responsabilités particulières assumées |  |
| Appréciations sur la manière de servir  (efficacité et rapidité dans le travail, réalisation des objectifs dans le respect des délais, qualités relationnelles…) |  |
| Capacité à prendre en charge des responsabilités d’un niveau plus élevé |  |
| Vœux de l’agent (motivation à se former et à progresser) et appréciation de l’autorité territoriale (sur les compétences professionnelles et techniques de l’agent) |  |

LES ACQUIS DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCE PROFESSIONNELLE | | | |
| DANS LE SECTEUR PUBLIC | | DANS LE SECTEUR PRIVE | |
| Date et Employeur | Informations sur l’emploi occupé (service, nombre d’agents encadrés, nature des fonctions) | Date et Employeur | Informations sur l’emploi occupé (domaine, nombre de personnels encadrés, nature des fonctions) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*L’agent a la possibilité de fournir par courrier des précisions sur son parcours professionnel*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONCOURS/EXAMENS PROFESSIONNELS SUR LA CARRIERE | | |
| CONCOURS/EXAMENS PROFESSIONNELS  (joindre photocopies des listes d’aptitude ou d’admission) | GRADE | DATE DE NOMINATION |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCOURS/EXAMEN PROFESSIONNEL SUR LE GRADE DEMANDE  DURANT LES 5 DERNIERES ANNEES | | | |
| CONCOURS/EXAMENS PROFESSIONNELS | GRADE | ANNEE | ADMISSIBLE /  NON ADMISSIBLE |
|  |  |  |  |

Devront être jointes au dossier : - les convocations aux épreuves d’admission (pour les agents admissibles)

- les attestations de présence ou, à défaut, préciser l’établissement organisateur du concours et/ou de l’examen professionnel (pour les non-admissibles)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMATION DURANT LES 5 DERNIERES ANNEES | | | |
| INTITULE PRECIS DU STAGE SUIVI  (joindre les attestations) | ORGANISME DE FORMATION | ANNEE | NOMBRE DE JOURS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’agent a la possibilité de fournir par courrier des précisions sur le choix de ses stages.

L’attestation de stage devra préciser que l’organisme est agréé en formation, sinon joindre une attestation d’agrément.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIPLOME ou VAE OBTENU | | |
| ANNEE D’OBTENTION | NATURE | DOMAINE |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fait à ............................ le .............................

Le Maire ( Ou le Président )

(signature et cachet )

CADRE RESERVE AU CDG08

CAP du : ../../..

AVIS :

Le Président de la CAP