**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