Centre de Gestion
de la Fonction Publique Territoriale
de la Haute-Garonne
590 rue Buissonnière - CS 37666 - 31676 LABEGE CEDEX - Tél 05 81 91 93 00 - Fax 05 62 26 09 39 - contact@cdg31.fr - www.cdg31.fr

(01/2018)

PROMOTION INTERNE AU CHOIX D'AGENT DE MAITRISE

DOSSIER DE PROPOSITION D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE

COLLECTIVITÉ :……

Renseignements concernant le fonctionnaire

NOM :……..…..… NOM de jeune fille :……..…..…….
Prénom(s) : ……..
Date de naissance :……..... Lieu de naissance :…….
Département ou pays de naissance : ……....

Date d'entrée dans la Fonction Publique en qualité de fonctionnaire stagiaire ou le cas échéant en qualité de fonctionnaire titulaire :

Dans la Fonction Publique Territoriale * : ……...……..…..……..…..
Dans la Fonction Publique d'État * : ……..……..…..……....
Dans la Fonction Publique Hospitalière * : ……..……..……

* **Joindre impérativement l'arrêté de nomination**

Grade actuel…… **Échelon**……....
(Situation grade/échelon au 1er janvier de l'établissement de la liste d'aptitude)

Tout dossier incomplet (information mal ou non renseignée, pièce manquante…) pourra être complété et renvoyé jusqu'à la date limite de retour des dossiers.
Passé ce délai, le dossier ne sera pas traité.

RAPPEL : Les agents qui ne sont pas à jour de leurs obligations de formation de professionnalisation ne pourront pas être inscrits sur la liste d'aptitude.

Courrier arrivé au CDG
Le……..

Ancienneté de service

❶ Lister les différents grades depuis l'entrée dans la Fonction Publique (Territoriale, État, Hospitalière) en précisant la date et le mode d'accès dans les différents grades (direct, concours, promotion interne, avancement de grade, détachement, intégration) :

Grades et modes d'accès **Joindre impérativement les arrêtés**	**Dates**
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……

TOTAL : ……

❷ Lister les différentes positions statutaires et périodes n'ayant pas donné lieu à rémunération en précisant les dates et les durées pour chacune (détachement, disponibilité, congé parental, hors cadre,…) :

Positions statutaires **Joindre impérativement les arrêtés**	**Dates**
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……
……	Du …… au ……

TOTAL : ……..

TOTAL DES SERVICES EFFECTIFS AU 1er Janvier : …….

Les conditions statutaires s'apprécient au 1er janvier de l'année de l'établissement de la liste d'aptitude (Art. 21, Décret N° 2013-593 du 05/07/2013).

Formations de professionnalisation tout au long de la carrière :

Nombre de jours total entre le 01/01/2013 et le 01/01/2018 * : ……. **jours**

*** Joindre impérativement une copie des attestations du CNFPT ou dispense du CNFPT**

Fait à…… **le**…../…../…..

Cachet et Signature de l'Autorité Territoriale

Centre de Gestion
de la Fonction Publique Territoriale
de la Haute-Garonne
590 rue Buissonnière - CS 37666 - 31676 LABEGE CEDEX - Tél 05 81 91 93 00 - Fax 05 62 26 09 39 - contact@cdg31.fr - www.cdg31.fr

Adresse de la collectivité

(à renseigner)

Accusé de réception

PROPOSITION DE PROMOTION INTERNE AU GRADE D'AGENT DE MAÎTRISE AU CHOIX

Le Centre de Gestion de la Haute-Garonne atteste avoir reçu le dossier de proposition en vue de l'inscription sur la liste d'aptitude de :

Nom et Prénom du fonctionnaire **(à renseigner)** : ……

Dossier reçu au CDG le :

Le secrétariat des instances consultatives vous tiendra informé de la suite donnée à ce dossier.