



Centre De Gestion
de la fonction publique territoriale
de Lot-et-Garonne

**PROPOSITION D'INSCRIPTION
SUR LISTE D'APTITUDE
AU TITRE DE LA PROMOTION INTERNE**

ANNÉE :

! Dans les 2 ans suivant la nomination, l'agent doit suivre des formations de professionnalisation au 1^{er} emploi d'une durée allant de 5 à 10 jours. Le contenu et la durée de ces formations obligatoires sont déterminés par l'employeur en concertation avec l'agent.
Avoir suivi ces formations conditionne la promotion interne !

CADRE D'EMPLOIS DES AGENTS DE MAITRISE

I - COLLECTIVITÉ

Nom de la collectivité ou établissement :

II – SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Date d'entrée dans la F.P.T. en qualité de non titulaire de droit public :

Durée d'emplois en qualité de non titulaire de droit public : Ans.....Mois.....Jours

Date d'entrée dans la Fonction Publique Territoriale :

Date de nomination stagiaire :

Grade actuel :

Échelon :Date d'entrée dans l'échelon :

Date de nomination dans le grade : Ancienneté dans le cadre d'emploi :

A temps complet / A temps non complet / A temps partiel, si oui à% *

Si temps non complet, nombre d'heures hebdomadaires :

Examen professionnel satisfait le

Joindre une copie de l'attestation de réussite

VI - NOTATION

	Note chiffrée du fonctionnaire proposé (a)	Moyenne des notes chiffrées des fonctionnaires titulaires de la collectivité (b)	Ecart à la moyenne (a-b)
Année N - 2			= x
Année N - 1			= y
Année N			= z
<i>Si le fonctionnaire est le seul titulaire dans la collectivité, indiquer ici la moyenne des notes mentionnées ci-dessus :</i> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		Total des écarts (x + y + z) =	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
		Moyenne des écarts $\frac{(x + y + z)}{3} =$	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

Signature de l'agent

qui reconnaît avoir pris connaissance des éléments figurant dans la présente proposition

Fait à

le

Signature

VII - AVIS MOTIVÉ DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE

(Fonctions et responsabilités exercées, valeur professionnelle de l'agent ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à

Le

Le Maire ou le Président

(cachet et signature)