**COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE DU** Cliquez ici pour entrer une date.Catégorie Choisissez un élément.

TITULARISATION D’UN AGENT CDAPH (Commission des Droits et de l’Autonomie des Personnes Handicapées)

*Pièces à joindre :*

* *Contrat de recrutement*
* *Rapport d’évaluation établi par la collectivité*

La collectivité :

Avis :[ ]  **Favorable** [ ]  **Défavorable** (Cocher la case correspondante)

L’autorité territoriale, vu et approuvé le Cliquez ici pour entrer une date.

Cachet et signature

*A compléter par informatique – Un tableau par agent*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM - Prénom | Grade | Date de nomination stagiaire | Durée de la prolongation ou du renouvellement  | Date d’effet de la prolongation ou du renouvellement  |
|  |  |  |  |  |

**Avis de la CAP** :