****

 **CATEGORIE A**

PROMOTION INTERNE AU GRADE DE :

Pour l’année  2021

La Collectivité de :

*Pièces à joindre obligatoirement :*

* *Attestation de réussite à l’examen, le cas échéant* L’autorité territoriale, vu et approuvé le :
* *Dossier de candidature de l’agent, ci-joint* Cachet et signature
* ***Nomination possible au plus tôt à la date d’effet de la liste d’aptitude***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM - Prénom | **SITUATION ACTUELLE** | **Réservé au** **Centre de Gestion** |
| Grade  | Date de nomination dans le cadre d’emplois(jj/mm/aaaa) | Date de nomination dans le grade actuel(jj/mm/aaaa) | Echelon  | Le cas échéant, examen satisfait le…Au CDG… | Le cas échéant, indiquer les périodes de Disponibilité (Di)Congé parental (Cp)Détachement (Dt) | Conditions statutaires remplies**[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**La collectivité de :**

DOSSIER DE CANDIDATURE A LA PROMOTION INTERNE

AU GRADE DE :

Pour l’année :

**PRESENTATION DE L’AGENT**

**Nom de naissance :**

**Nom marital :** **Prénom :**

**Date de naissance : Niveau de diplôme(s) :**

**Grade actuel :**

**Poste occupé :**

1. **DIVERSITE DES PARCOURS ET FONCTIONS EXERCEES**

**ETAT DES SERVICES DE L’AGENT DANS LE PRIVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période d’emploi**Du… Au… | **Employeur** | **Poste occupé** | **Congé parental** **(le cas échéant)**Du… Au… |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CONCOURS ET/OU EXAMEN(S) PROFESSIONNEL(S) REUSSIS PAR L’AGENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Veuillez cocher la case correspondante** |  |  |
| **Concours** | **Examen Prof.** | **Intitulé** | **Année de réussite** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**MOBILITE PROFESSIONNELLE DE L’AGENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Interne** | **Externe** | **Année de la mobilité** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ACQUIS DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**Date de nomination dans le grade :**
*(En cas d'intégration, préciser la date de nomination dans l'ancien emploi qui a permis cette intégration)*

**Date de nomination dans le cadre d'emplois :**

*(Elle correspond généralement à la date de nomination dans le 1er grade du cadre d'emplois, sauf cas de nomination ou d'intégration sur un grade d'avancement)*

**Définition et description des fonctions exercées par l'agent :**

*(Préciser s'il est polyvalent, s'il assume seul la responsabilité des tâches qui lui sont confiées, s'il a un rôle d'encadrement, s’il a suivi des formations, VAE…)*

**ETAT DES SERVICES DE L’AGENT DANS LA FONCTION PUBLIQUE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période d’emploi**Du… Au… | **Grade** | **Temps de travail (préciser nombre d’heures de travail hebdomadaire)** | **En qualité de :Titulaire (T)****Stagiaire (S)****Contractuel (C)** | **Mode de recrutement****à préciser obligatoirement*** **Recrutement direct**
* **Intégration**
* **Concours**
* **Examen Professionnel**
* **Promotion Interne**
 | **Date de****recrutement** |
| **Complet** | **Non Complet**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Le cas échéant, veuillez indiquer les périodes de :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Disponibilité** | **Congé parental** | **Détachement** |
| **Du… au…** |  |  |  |
| **Du… au…** |  |  |  |

**FORMATIONS DEMANDEES PAR L’AGENT AU COURS DE SA CARRIERE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **Année de la demande** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **VALEUR PROFESSIONNELLE**

**Dans le cadre de ses missions, l’agent possède-t-il les qualités suivantes ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0,25 point** | **0,50****point** | **0,75 point** | **1 point** |
| **Compétences sur le poste occupé** |  |  |  |  |
| **Disponibilité** |  |  |  |  |
| **Autonomie** |  |  |  |  |
| **Sens du service public** |  |  |  |  |
| **Esprit d’équipe** |  |  |  |  |
| **Communication** |  |  |  |  |
| **Management / expertise** |  |  |  |  |
| **Adaptabilité** |  |  |  |  |
| **Motivation** |  |  |  |  |
| **Capacité à endosser des responsabilités** **d’un niveau supérieur** |  |  |  |  |

**OBSERVATIONS**

**Observations formulées par l'autorité territoriale quant à la qualité du service rendu(à remplir impérativement)**

Cachet et Signature de l'Autorité Territoriale

1. **Sous réserve d’avoir accompli la totalité des obligations de formation de professionnalisation** [↑](#footnote-ref-1)