



# DOSSIER D'INSCRIPTION PROMOTION INTERNE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Collectivité : \_\_\_\_\_

Catégorie : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Ordre de priorité : \_\_ sur \_\_ (nombre de dossiers présentés dans le grade)

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

Année :

Il s'agit d'une Demande initiale  Renouvellement

Les pièces justificatives indiquées dans chaque rubrique sont à joindre impérativement lors de l'envoi du dossier et devront être numérotées par la collectivité

AU GRADE DE :

Avec Examen

Sans examen

Date d'obtention de l'examen professionnel : .....

**Joindre l'attestation de réussite à l'examen professionnel**

## I / COLLECTIVITE OU ETABLISSEMENT

### PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

NOM, PRENOM : .....

Téléphone et adresse mail : .....

## II / L'AGENT

NOM, PRENOM(S)

DATE DE NAISSANCE : .....

INTITULE DU POSTE ACTUEL .....

## CARRIERE

Mode d'accès dans la fonction publique dans le cadre d'emploi actuel :

**Indiquez le cadre d'emplois actuel de l'agent :** .....

L'agent y est entré :

1/ Par la voie du concours :

Accès suite à la réussite au concours dans le cadre d'emploi actuel : Oui  Non

Date de nomination :

**Joindre l'attestation de réussite au concours**

2/ Par la voie de l'examen professionnel (avancement de grade ou promotion interne):

**Date de l'avancement de grade par le biais de l'examen professionnel :** ...../...../.....

**Date de la nomination dans le grade suite à l'examen professionnel de promotion interne :**  
...../...../.....

**Joindre l'attestation de réussite à l'examen professionnel**

3/ Par la voie de l'ancienneté : Oui  Non

Date de nomination :

## MOBILITE

1/ Mutation dans une ou plusieurs collectivités (hors transfert) ou dans une autre fonction publique (dans la limite d'une mutation par agent) :

Oui  Non

2/ Mutation interne dans la limite d'une mutation par agent : Oui  Non

Si oui, s'agit-il :

- D'un transfert
- D'un détachement dans le cadre d'une délégation de service public
- D'un changement de situation administrative   
(Exemple : Modification du lieu d'implantation où l'agent est affecté)

**Joindre : l'état détaillé des services retraçant la carrière de l'agent la note d'affectation (mutation interne)**



Tableau à dupliquer si nécessaire

DIPLÔME ACQUIS EN COURS DE CARRIÈRE	INTITULÉ DU DIPLÔME	DATE D'OBTENTION	ORGANISME CERTIFIANT

Joindre les attestations de formation et la copie du diplôme acquis en cours de carrière

## CONCOURS PRESENTES AU COURS DES 6 DERNIÈRES ANNÉES <sup>(1)</sup>

Est prise en compte la présence de l'agent aux écrits (épreuves d'admissibilité) et aux oraux (épreuves d'admission) d'un concours de la fonction publique territoriale au cours des 6 dernières années. Ces 2 types de présence sont cumulables dans la limite de 2 points.



**Les présentations aux examens professionnels ne sont pas prises en compte**

CONCOURS PRÉSENTÉ	PRÉSENCE AUX ÉPREUVES D'ADMISSIBILITÉ OUI / NON	PRÉSENCE AUX ÉPREUVES D'ADMISSION OUI / NON

(1) Dans la limite d'une présence par agent

Joindre :

- l'attestation de présence aux épreuves d'admissibilité (écrits)
- l'attestation de présence aux épreuves d'admission (oraux) ou attestation de réussite aux épreuves d'admissibilité (écrits)

## ETAT DETAILLE DES SERVICES

### COLLECTIVITE TERRITORIALE OU ETABLISSEMENT PUBLIC

(Identification et Adresse) :

.....

.....

.....

Employeur	Période		Grade ou emploi	Situation de l'agent <sup>(1)</sup>	TC / TNC	Durée		
	Du (...../...../.....)	Au (...../...../.....)				ans	mois	jours
	Soit une ancienneté au 1er Janvier de l'année <sup>(2)</sup> :							

- 1 Non titulaire / Stagiaire – activité / Stagiaire – **congé parental / Stagiaire** – congé sans traitement / Titulaire – activité / Titulaire – **disponibilité / Titulaire** – **congé parental / Titulaire** – détachement
- 2 Les candidats doivent remplir l'ensemble des conditions d'ancienneté au 01/01/2023

Le Maire ou le Président (préciser les nom, prénom et qualité du signataire)

(Signature et cachet)

## ETAT DETAILLE DES SERVICES

Employeur	Période		Grade ou emploi	Situation de l'agent <sup>(1)</sup>	TC / TNC	Durée		
	Du (...../...../.....)	Au (...../...../.....)				ans	mois	jours
	Soit une ancienneté au 1er Janvier de l'année <sup>(2)</sup> :							

(1) Non titulaire / Stagiaire – activité / Stagiaire – congé parental / Stagiaire – congé sans traitement / Titulaire – activité / Titulaire – disponibilité / Titulaire – congé parental / Titulaire – détachement

(2) Les candidats doivent remplir l'ensemble des conditions d'ancienneté au 01/01/2023

Le Maire ou le Président (préciser les nom, prénom et qualité du signataire)

(Signature et cachet)

## VALEUR PROFESSIONNELLE

### 1/ FONCTIONS EXERCÉES DANS LE POSTE ACTUEL :

FONCTIONS EXERCÉES DANS LE POSTE ACTUEL	OUI / NON
Expertise	
Technicité	
Responsabilités	
Polyvalence	
Conditions particulières d'exercice	
DAS supérieures ou égales à 70% du temps de travail	
Encadrement de 1 à 5 agents	
Encadrement de 6 à 10 agents	
Encadrement de plus de 10 agents <b>OU secrétaire de mairie/DG</b>	

### 2/ ACTIVITÉS SYNDICALES :

TYPE D'ACTIVITÉ SYNDICALE	OUI / NON	Colonne réservée au CDG	
		NOMBRE DE POINTS ATTRIBUÉS	
Représentant du personnel en CAP/ CT/ CHSCT (si au moins 4 ans d'exercice)		1	
Mandat départemental, régional ou national (si au moins 4 ans d'exercice)		1	
<b>Joindre : PV de composition du bureau syndical</b> <b>Arrêtés fixant la composition des CAP/CT/CHSCT</b>	TOTAL		/ 2

## 1/ VALEUR PROFESSIONNELLE :

VALEUR PROFESSIONNELLE DE L'AGENT	INDIQUEZ LE NOMBRE DE POINTS ATTRIBUÉS PAR L'AUTORITÉ TERRITORIALE									
	Résultats professionnels et réalisation des objectifs	1		2		3		4		5
Compétences professionnelles et techniques	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Qualités relationnelles	1		2		3		4		5	
Capacité d'encadrement/ aptitude à s'adapter à un emploi supérieur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

### Joindre :

- **Compte-rendu de l'entretien professionnel de l'année 2020 ou 2021**
- **Lettre de motivation de l'agent**
- **Future fiche de poste de l'agent**

## 2/ ORDRE DE PRIORITÉ :

ORDRE DE PRIORITÉ	INDIQUEZ LE NOMBRE DE POINTS CORRESPONDANTS	
1 <sup>er</sup> dossier	5	
2 <sup>ème</sup> dossier	4	
3 <sup>ème</sup> dossier	3	
4 <sup>ème</sup> dossier	2	
5 <sup>ème</sup> dossier	1	

**NOMBRE DE DOSSIERS PRESENTES POUR CE GRADE PAR LA COLLECTIVITE : .....**

**RAPPEL DES PIÈCES À JOINDRE** (l'ensemble des cases doivent être cochées) :

- Etat des services accomplis par le fonctionnaire
- Attestation de réussite à l'examen professionnel de promotion interne (*le cas échéant*)
- Attestation de réussite au concours ou à l'examen professionnel dans le cadre d'emploi actuel
- Attestation sur l'honneur signée par l'agent concernant son activité professionnelle hors fonction Publique
- Note d'affectation (mutation interne)
- Attestations de suivi de 2 jours formation de professionnalisation par le CNFPT au cours des 5 dernières années (conditions statutaires à la recevabilité du dossier)**
- Attestations de suivi de formation au cours des 5 dernières années tout organismes confondus (hors formations obligatoires)
- Copie du diplôme acquis en cours de carrière (*le cas échéant*)
- Attestation de présence aux épreuves d'admissibilité (*le cas échéant*)
- Attestation de présence aux épreuves d'admission ou attestation de réussite aux épreuves d'admissibilité (*le cas échéant*)
- Rapport de l'Autorité territoriale (sur la qualité des services rendus et les formations suivies, sur la nature des fonctions réellement exercées et les responsabilités assumées)
- Fiche de poste de l'agent
- Organigramme
- Arrêté DAS (*le cas échéant*)
- PV de composition du bureau syndical local, départemental, régional ou national (*le cas échéant*)
- Arrêtés fixant la composition des CT/ CHSCT lorsque ces instances sont propres à la collectivité (*le cas échéant*)
- Compte-rendu de l'entretien professionnel de l'année 2020 ou 2021
- Lettre de motivation de l'agent

**Le Maire ou le Président** (préciser les nom, prénom et qualité du signataire)

**(Signature et cachet)**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame/Monsieur ..... atteste  
sur l'honneur avoir exercé une activité professionnelle dans le secteur privé, associatif, dans une  
organisation européenne ou internationale sous contrat, du ..... au ....., soit d'une  
durée de .....

Je m'engage à l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A ..... Le ...../...../.....

**Signature (Nom, prénom) :**