



**DOSSIER D'INSCRIPTION  
PROMOTION INTERNE  
AGENT DE MAÎTRISE  
Catégorie C**

**Année :** \_\_\_\_\_

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

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Collectivité :** \_\_\_\_\_

**PAR LA VOIE DE L'EXAMEN PROFESSIONNEL**

**PAR LA VOIE DE L'ANCIENNETE**



# 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 :**

AGENT DE MAÎTRISE

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 : .....

--

## ÉTAT DÉTAILLÉ DES SERVICES

**COLLECTIVITE TERRITORIALE OU ETABLISSEMENT PUBLIC**  
**(Identification et Adresse) :**

.....

.....

.....

Employeur	Période		Grade ou emploi	Situation de l'agent <small>(1)</small>	TC / TNC	Durée		
	Du <small>(...../...../.....)</small>	Au <small>(...../...../.....)</small>				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

## ÉTAT DÉTAILLÉ DES SERVICES

(Signature et cachet)

**COLLECTIVITE TERRITORIALE OU ETABLISSEMENT PUBLIC  
(Identification et Adresse) :**

.....  
 .....  
 .....

(3) Non titulaire

**SITUATION ACTUELLE**

Grade actuel : .....

Date de nomination dans le grade: ..... /..... /.....

Date de stagiairisation dans la fonction publique: ..... /..... /.....

Date de nomination dans le cadre d'emplois actuel : ..... /..... /.....

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

/ Stagiaire – activité / Stagiaire – **congé parental** / Stagiaire – congé sans traitement / Titulaire – activité / Titulaire – **disponibilité** / Titulaire – **congé parental** / Titulaire – détachement

(4) 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)

**CONDITION STATUTAIRE A LA RECEVABILITE DU DOSSIER :**  
**FORMATIONS DE PROFESSIONNALISATION**  
**AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES (2018- 2023)**

L'agent a-t-il effectué 2 jours de formation de professionnalisation attestés par le CNFPT au cours des 5 dernières années ?

Oui

Non

Joindre la /les attestation(s) de formation du CNFPT



**Si non, vous devez demander une dispense de formation auprès du CNFPT**

L'inscription sur la liste d'aptitude ne peut intervenir qu'au vu des attestations établies par le Centre national de la fonction publique territoriale (CNFPT) précisant que l'agent a accompli, dans son cadre d'emplois ou emploi d'origine, la totalité de ses obligations de formation de professionnalisation pour les périodes révolues (**Art.6 du décret n°88-547 du 6 mai 1988 modifié**)

**RAPPEL DES PIECES A JOINDRE** (l'ensemble des cases doivent être cochées) :

- Etat des services accomplis par le fonctionnaire
- 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
- Compte-rendu de l'entretien professionnel de l'année N-1 ou N-2
- Attestations de formation de professionnalisation** (CNFPT) ou dispenses du CNFPT des 5 dernières années

*Si l'agent est concerné :*

- Copie de l'attestation de réussite à l'examen professionnel

A..... le .....

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

(Signature et cachet)