CIRCULAIRE PROMOTION INTERNE 2015

66 Centre de Gestion
Fonction Publique Territoriale
Pyrénées-Orientales

EDUCATEUR APS TERRITORIAL B-8

Décret 2011-605

A compter du 1er janvier 2015, des fonctionnaires territoriaux pourraient être inscrits sur la liste d'aptitude au grade d'Educateur des APS territorial au titre de la promotion interne. Peuvent bénéficier de ces dispositions sur avis de la Commission Administrative Paritaire:

FONCTIONNAIRES CONCERNÉS	CONDITIONS À REMPLIR AU 1er JANVIER DE L'ANNEE DE LA LISTE D'APTITUDE
- Opérateur territorial qualifié des APS - Opérateur territorial principal des APS	• examen professionnel • 8 ans au moins de services effectifs, en position d'activité ou de détachement, dans un emploi d'une collectivité territoriale ou de l'Etat • dont 5 ans au moins dans le cadre d'emplois des opérateurs des APS • avoir accompli la totalité de ses obligations de formation de professionnalisation (attestation du CNFPT)

Au-delà de ces règles statutaires, s'appliqueront les critères en matière de promotion interne retenus par la C.A.P. du du 7 avril 2011

Les propositions, à retourner avant le 11 Juillet 2014 à 12h00 doivent comporter :

❒ Une fiche de renseignements (à télécharger) et les pièces justificatives jointes.

ATTENTION TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA TRAITE EN L'ETAT
La C. A. P. ne prend pas en compte les dossiers arrivés hors délai

Les pièces justificatives transmises après le 11/7/2014 , ne seront pas prises en compte.

Le Service Gestion des Carrières du Centre de Gestion 04 68 34 86 24 se tient à votre disposition pour tous renseignements.

Perpignan le 16/6/2014

Le Président
Robert GARRABE

Centre de Gestion du Personnel des Collectivités Territoriales des P.O.

6, rue de l'Ange - BP 901 - 66901 Perpignan Cedex . Tél. 04.68.34.88.66 . Fax 04 68 34 87 24 .
E-mail : carrieres2@cdg66.fr - www.cdg66.fr

Les dossiers arrivés hors délai, soit (après le 11/7/2014 à 12h00) ne seront pas traités conformément au choix des membres des C. A. P.

Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale 66

PROMOTION INTERNE 2015

B-8

EDUCATEUR A.P.S.

Toute rubrique mal ou non renseignée ou non accompagnée des pièces justificatives ne sera pas prise en compte.

Collectivité		**Les colonnes grisées sont réservées aux services du CDG 66 (ne rien écrire -merci)**
Nom - Prénom de l'agent		
Grade actuel de l'agent *(cocher la case correspondante au grade de l'agent)*	**Opérateur territorial des A.P.S. qualifiés et principaux** comptant au moins 8 ans de services effectifs en position d'activité ou de détachement dans un emploi d'une collectivité territoriale ou de l'Etat, dont 5 ans au moins dans le cadre d'emplois des opérateurs territoriaux des activités physiques et sportives, et ayant été admis à un **examen professionnel** organisé par le CDG.	
attestation de CNFPT (formation de professionnalisation)	**PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES**	
Examen professionnel **date :**	**PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES**	
L'agent présenté remplit les conditions statutaires pour être proposé à cette promotion interne	**oui**	**non**

1) Ancienneté dans la Fonction Publique en qualité de fonctionnaire stagiaire et/ou titulaire

une même période de détachement ne pourra compter qu'une fois

FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE	FONCTION PUBLIQUE DE L'ETAT	FONCTION PUBLIQUE HOSPTALIERE
Total _____ans_____mois_____jours	Total _____ans_____mois_____jours	Total _____ans_____mois_____jours

Total _____ans_____mois_____jours

nombre de points

PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES arrêtés

2) Reconnaissance de l'expérience professionnelle effective dans la Fonction Publique Territoriale

stagiaire et prolongation de stage	contrat de droit public	contrat de droit privé (T.U.C.-C.E.S.-C.E.C.-E.J.-C.A.E.-C.A.)
du /___/___/___/ au /___/___/___/	du /___/___/___/ au/___/___/___/	du /___/___/___/ au /___/___/___/
titulaire	du /___/___/___/ au /___/___/___/	du /___/___/___/ au /___/___/___/
du /___/___/___/ au /___/___/___/		
Total _____ans_____mois_____jours	Total _____ans_____mois_____jours	Total _____ans_____mois_____jours

Total _____ans_____mois_____jours

nombre de points

PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES arrêtés, contrats et/ou bulletins de salaires

- périodes de disponibilité	- périodes de congé parental
de /___/___/___/ au /___/___/___/	de /___/___/___/ au /___/___/___/
de /___/___/___/ au /___/___/___/	de /___/___/___/ au /___/___/___/
Total _____ans_____mois_____jours	**Total _____ans_____mois_____jours**

nombre de points

PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES arrêtés

- nombre total de points

3)Date de naissance

______________________________\\	AGE ATTEINT EN 2015...... ☐ ....ans	☐

4)réussite du concours d'éducateur des APS

Réussite au concours d'éducateur des APS	date _______________\\	joindre les attestations	☐

5) Stage de formation sauf F.I.A.-F.A.E. - sauf tests de positionnement - sauf stages de formation signés par l'Elu de la collectivité - sauf les convocations à la formation - sauf les convocations aux concours

Nombre d'heures de formation réalisées et validées par un établissement public ou un organisme agréé	________heures	joindre les attestations	☐

6) Reconnaissance d'une validation d'acquis par l'expérience (V.A.E)

dossier de VAE valablement constitué et déposé aux centres valideurs, *(du niveau de celui exigé pour présenter le concours du grade de la promotion interne demandée)*	joindre la copie du dossier et l'accusé réception du dépôt	☐
dossier présenté devant le jury pour une évaluation, *(du niveau de celui exigé pour présenter le concours du grade de la promotion interne demandée)*	joindre l'attestation de l'obtention d'une équivalence de diplôme	☐

7) Fonctions effectives dans la filière sollicitée (SPORTIVE)

agents issus de l'échelle 6	joindre la copie de l'arrêté	☐
agents issus de l'échelle 5	joindre la copie de l'arrêté	☐
réussite au cours de sa carrière d'un concours de la FPT dans la filière du grade de la promotion demandée (SPORTIVE)	joindre l' attestation	☐

APPRECIATION DE L'AUTORITE TERRITORIALE	n° d'ordre si plusieurs agents

SIGNATURE DE L'AUTORITE TERRITORIALE	L'agent concerné atteste avoir pris connaissance des informations communiquées ci-dessus, et confirme l'authenticité et l'exhaustivité des pièces justificatives jointes.
	SIGNATURE DE L'AGENT

réservé aux services du CDG 66 (ne rien écrire merci)

DATE DE RECEPTION	VERIFICATION	CONTROLE	
			☐