


## FICHE PRATIQUE

### Nomination titulaire par avancement de grade catégorie C

COLLECTIVITE		
NOM PATRONYMIQUE		
PRENOM		
NOM MARITAL		
DATE DE NAISSANCE		
Situation actuelle		
GRADE		
TEMPS DE TRAVAIL	/35 <sup>ème</sup>	
CLASSEMENT EN CATEGORIE B active au sens de la C.N.R.A.C.L	oui	non
Situation nouvelle		
GRADE D'AVANCEMENT		
CLASSEMENT EN CATEGORIE B active au sens de la C.N.R.A.C.L	oui	non

#### INFORMATIONS INDISPENSABLES PREALABLES A L'ENVOI DU PROJET D'ARRETE :

	dates		
Comité Technique Paritaire			
Délibération créant le grade			
Délibération créant les ratios			
Parution de la Déclaration de Vacance d'Emploi (pour les grades concernés) <a href="#">FORMULAIRE DE DVE.pdf</a>			
Commission Administrative Paritaire (C.A.P.)			
Examen professionnel...si nécessaire (date d'obtention)			
Nomination prévue ( <b>cette date ne peut être antérieure aux dates ci-dessus</b> )			
Rang de l'agent			

 <p style="color: red; font-weight: bold;">Pour les agents promus en échelle 4 en application des nouvelles dispositions prévues au décret 2009-1711 - Nom et date de nomination dans la collectivité de l'agent lauréat de l'examen professionnel qui permettra la nomination au choix. Ou application de la dérogation.</p>	<p style="font-size: small;">Nom et prénom de l'agent nommé par le biais de l'examen professionnel</p>	<p style="font-size: small;">Date</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

LE SERVICE GESTION DES CARRIERES VOUS TRANSMETTRA LE PROJET D'ARRETE  
APRES SIGNATURE DES PROCES VERBAUX DES C.A.P. ET APRES RETOUR DE CETTE FICHE

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le Maire (le Président)

RETOURNER CETTE FICHE AVEC LES COPIES DES PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES