Annexe C2 - Fiche individuelle de proposition

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proposition d’inscription | à la liste d’aptitude au corps de : |  |
| au tableau d’avancement au grade de : |  |

## ACADÉMIE :

ÉTABLISSEMENT :

Rang de classement dans l’ordre des propositions

………/…….

# Nom d’usage :

Nom de famille :

# Prénom :

## Date de naissance :

Situation administrative (1) :

## Branche d’activité professionnelle (BAP) / Domaine d’activité (2) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Liste d’aptitude | Tableau d’avancement |
|  | SITUATION AU1er janvier 2022 | ANCIENNETE CUMULEE AU (3) | ANCIENNETE CUMULEE AU31 décembre 2022 (4) |
| SERVICES PUBLICS |  |  |  |
| CATEGORIE |  |  |  |
| CORPS |  |  |  |
| GRADE |  |  |  |
| ECHELON |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | dans le corps actuel : | dans le grade actuel : |
|  | ......../…..…/……… LA (année : Concours Intégration | ) | ......../…..…/……… |
|  |  | TA au choix (année ) |
| DATE DE NOMINATIONET MODALITES D’ACCES (5) |  | Concours Externe |
|  |  | Liste d’aptitude |
|  |  | TA EX PRO |
|  |  | Concours Interne |
|  | Intégration |

1. Préciser activité, congé parental, CLM (congé longue maladie), CLD (congé longue durée), MTT (mi-temps thérapeutique).
2. Corps d’accueil (pour les ITRF) ou domaine d’activité (sport ou jeunesse) pour les CTPS .
3. liste d’aptitude : l’ancienneté s’apprécie uniquement au 1er janvier de l’année à l’exception des listes d’aptitude des PTP qui s’apprécie au 1er septembre de l’année.
4. Tableau d’avancement : l’ancienneté s’apprécie entre le 1er janvier et le 31 décembre de l’année.
5. Cocher la case.

|  |
| --- |
| **Emplois successifs depuis la nomination dans un service ou un établissement relevant de l’éducation nationale, de l’enseignement supérieur ou de la jeunesse et****des sports** |
| Fonctions | Établissement – unité - service | Durée |
|  |  | DU | AU |
|  |  |

|  |
| --- |
| **État des services** |
| CorpsCatégories | Positions | Durée | Ancienneté totale |
|  |  | DU | AU |  |
|  |  |
| **TOTAL GÉNÉRAL** |  |

Signature du président, du directeur ou du recteur :

Date :