**Division des personnels administratifs
techniques, sociaux et de santé**

|  |
| --- |
| **ANNEXE C2****FICHE INDIVIDUELLE DE PROPOSITION**- ANNÉE 2023- |

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

ACADEMIE :

ETABLISSEMENT :

|  |  |
| --- | --- |
| 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 au 1er janvier 2023 | Ancienneté cumulée au *(3)* | Ancienneté cumulée au 31 décembre 2023 *(4)* |
| Services publics |  |  |  |
| Catégorie |  |  |  |
| Corps |  |  |  |
| Grade |  |  |  |
| Echelon |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **date de nomination****et modalités d’accès** *(5)* | dans le corps actuel :......../…..…/………🗖 LA (année : ) 🗖 Concours🗖 Intégration | dans le grade actuel :......../…..…/………🗖 TA au choix (année ......)🗖 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 Établissement relevant****de l’Éducation nationale ou de l’enseignement supÉrieur** |
| **Fonctions** | **Etablissement - unitÉ - service** | **Durée** |
| du | au |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Etat des services** |
| corps - catÉgories | Positions | DurÉe | anciennetÉ totale |
| du | au |
|  |  |  |  |  |
| **Total gÉnÉral** |  |

|  |
| --- |
| Signature du Président, du Directeur ou du Recteur : Date : |