**A déposer sur votre espace candidat.**

**Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale d’Ille-et-Vilaine**

Service Concours Examens

1 avenue de Tizé - CS 13600

35236 THORIGNE FOUILLARD Cedex

 **A multiplier si plusieurs employeurs.**

**EXAMEN professionnel d’assistant DE CONSERVATION DU PATRIMOINE et des bibliothèques de 2eme classe (avancement de grade) – session 2024**

spécialité choisie :…………………………….

**ETAT DETAILLE DES SERVICES PUBLICS (à remplir par la collectivité employeur)**

**Ce document est à faire compléter par votre employeur - Aucun autre document ne sera accepté**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Affaire suivie par** : ………………………………………… | N° tél : ……………………… | Mail : ……………………………………….……………….. |

Nom et Prénom de l’agent :………………………………………… **(Identifiant :** ………………..……**)** Né(e) le : ……………………… à ………………………

Toutes les colonnes du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Employeur** | **Grade** | **Qualité(1)** | **Période** | **Durée de travail de l’agent** | **Situation /Position (2)** |
| du(jour, mois, année) | au(jour, mois, année) | **Temps complet****(35 h / hebdo)** | **Temps non complet (préciser la durée hebdomadaire)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Titulaire, stagiaire, contractuel, contrat de droit privé (CAE, CES, CEC, emploi jeune…) accomplis dans le cadre d’un service public administratif

(2) Activité - disponibilité - détachement - mise à disposition - congé parental - autres (à préciser)

**Joindre la copie du dernier arrêté portant avancement d’échelon de l’agent dans le grade d’assistant de conservation du patrimoine et des bibliothèques**

**L’intéressé(e) aura-t-il (elle) atteint le 6ème échelon du grade d’ACPB au 31/12/2025 ?** ❑ **oui** ❑ **non**

**Ou**

**A titre dérogatoire pour cette session de l’examen, l’intéressé(e) aura-t-il (elle) atteint le 4ème échelon du grade d’ACPB au 31/12/2024 ? (attention, dans le seul cas où l’agent n’a pas été reclassé après la sortie du décret : calcul à effectuer selon l’ancienne grille de rémunération avant le 21/08/2022)** ❑ **oui** ❑ **non**

**L’intéressé(e) sera-t-il (elle) en activité à la date de la clôture des inscriptions, soit le 29 février 2024 ?** ❑ **oui** ❑ **non**

Fait à Le Maire ou Le Président

Le **(Signature originale et cachet obligatoires)**

 *Préciser les noms, prénom et qualité du signataire*