**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

**EXAMEN PROFESSIONNEL d’aNIMATEUR TERRITORIAL PRINCIPAL DE 2ème CLASSE 2024 (AVANCEMENT DE GRADE)**

**EXAMEN OUVERT AUX ANIMATEURS TERRITORIAUX**

**ETAT DETAILLE DES SERVICES EFFECTIFS**

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

**L’intéressé(e) a-t-il (elle) atteint le 6ème échelon du grade d’animateur territorial ou l’aura-t-il (elle) atteint au 31 décembre 2025 ? ❑ oui ❑ non**

**OU**

A titre dérogatoire pour cette session 2024, a-t-il (elle) atteint le 4ème échelon du grade d’animateur territorial ou l’aura-t-il (elle) atteint au 31 décembre 2025 (calcul à effectuer selon l’ancienne grille de remuneration) ? ❑ oui ❑ non

L’intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions, soit le 25 avril 2024 ? ❑ oui ❑ non

Fait à Le Maire ou Le Président

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

*Préciser les nom, prénom et qualité du signataire*