

**CATEGORIE** 🞎 A 🞎 B 🞎 C

**Dossier à retourner par mail pour vérification  
 avant le 21 Février 2021**

**Courriel :** [**polecarrieres@cdg36.fr**](mailto:polecarrieres@cdg36.fr)

**Avancement de grade catégories C  à l’attention de Madame Margaux GAMBADE**

**Avancement de grade catégories A et B à l’attention de Madame Isabelle BONNÉTAT**

**VÉRIFICATION DES CONDITIONS D’AVANCEMENT DE GRADE**

**Code Collectivité :**

Référence :

•Loi n°84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale

Rappel :

L’avancement de grade correspond à un changement de grade à l’intérieur d’un cadre d’emplois. Il permet d’accéder à un niveau de fonctions et d’emploi supérieur. Il a lieu d’un grade au grade immédiatement supérieur dans les conditions prévues par chaque statut particulier (ancienneté, seuils démographiques, ratios …). L’avancement de grade est un avancement au choix établi par ordre de mérite, par l’Autorité Territoriale. L’avancement de grade ne constitue en aucun cas un droit pour l’agent.

**COLLECTIVITE : …………………………………………………………………………………………………………......**

**CODE COLLECTIVITE ET CODE AGENT (renseigner par le C.D.G) …………………………………….**

**AGENT**

**NOM PATRONYMIQUE : …………………………………………………………………………………………………**

**NOM D’USAGE : ……………………………………………………………………………………………………….......**

**PRENOM : …………………………………………………………………………………………………………………......**

**DATE DE NAISSANCE : …../…../……. à ……………………………………………………………….........**

**ADRESSE POSTALE : …………………………………………………………………………………………………………**

**DUREE DE TRAVAIL…………………………………………………………………………………………………………..**

***SITUATION ACTUELLE***

CATEGORIE 🞎 A 🞎 B 🞎 C

DATE DE NOMINATION DANS LE CADRE D’EMPLOIS……………………………………………………………………………………………………………

GRADE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATE DE NOMINATION DANS LE GRADE...................……………………………………………………………………………………………………………

DATE DE NOMINATION DANS L’ECHELON……………………………………………………. ECHELON………………………………………….

INDICE BRUT – INDICE MAJORE  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

RELIQUAT D’ANCIENNETE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*RESERVE AU CDG**

**CADRE RESERVE AU CENTRE DE GESTION**

**Vérifié le ….../……/………**

Conformité par rapport aux textes :

🞎 Conforme au décret n° ………………………………………………….

🞎 Non conforme au décret n° ……………………………………………

***SITUATION AVANCEMENT DE GRADE***

GRADE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ECHELON – INDICE BRUT ET MAJORE**\***

RELIQUAT D’ANCIENNETE**\***

**PIECES A FOURNIR**

**🞎** COPIE ATTESTATION REUSSITE EXAMEN PROFESSIONNEL LE CAS ECHEANT

**🞎** COPIE FCO POUR LA FILIERE POLICE

**🞎** Délibération taux de promotion (validé par le CT compétent)

**🞎** Délibération créant le poste

**AVANCEMENT DE GRADE**

DATE D’EFFET :

TAUX DE PROMOTION (le cas échéant) :

Appréciation de l’Autorité Territoriale :

………………………………………………………………………………………

***Visa de l’Autorité Territoriale :***

Fait à :

Le : ….../……/………….

Signature