**ANNEXE C2**

**Fiche individuelle de proposition**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 service ou un établissement relevant de l’éducation nationale, de l’enseignement supérieur ou de la jeunesse et des sports** | | | |
| Fonctions | Etablissement – unité - service | Durée | |
|  |  | DU | AU |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etat des services** | | | | |
| corps - catégories | Positions | Durée | | ancienneté totale |
|  |  | du | au |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total général** | | | |  |

|  |
| --- |
| Signature du Recteur :  Date : |

**ANNEXE C5**

**Rapport d’aptitude professionnelle pour le tableau d’avancement GRAF**

**établi au titre de l’année** …

**Viviers 1 et 2**

**au grade d’attaché hors classe**

**au grade de la classe exceptionnelle des ptp**

**a l’échelon spécial du grade d’attaché hors classe**

**à l’échelon spécial d’ingénieur de recherche hors classe**

**à l’échelon spécial de la classe exceptionnelle des cepj et des ps**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom d’usage :** |  | **Prénom :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour les IGR BAP** |  |
| **Pour les CTPS Domaine d’activité (sport ou jeunesse)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Historique des emplois fonctionnels et des fonctions à un niveau élevé de responsabilité** | | |
| **Intitulé de l’emploi ou de la fonction\*** | **Affectation**  **(lieu et période)** | **Principales caractéristiques du poste \*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \* AAE HC : Seules les fonctions recensées par les arrêtés du 30 septembre 2013 et du 16 mai 2014 fixant la liste des fonctions mentionnées à l’article 24 du décret n°2011-1317 (APA et DDS) doivent être consignées dans le tableau.  \* IGR HC ES Vivier 1 Seules les fonctions prévues par l’arrêté du 27 juin 2017 accomplies entre le 1erjanvier 2018 et le 30 décembre 2021 doivent être consignées dans le tableau.  \* TA classe exceptionnelle de PTP (vivier 1 uniquement) : seules les fonctions recensées par les arrêtés du 11 septembre 2018 fixant la liste des fonctions mentionnées à l’article 20-1 du décret n°2004-272 (CTPS), à l’article 14-4 du décret n°85-720 (PS) et à l’article 13-4 du décret n°85-721 (CEPJ). Joindre les justificatifs. Joindre les justificatifs.  \*\* Effectifs et structures (directions, services) encadrés, nature des missions confiées, montant du budget géré, nombre d’élèves/ d’étudiants de l’établissement, nombre d’établissements rattachés, services mutualisateurs, nature des relations avec les partenaires extérieurs (administrations, entreprises, collectivités territoriales, autres établissements…) et / ou internes (représentants des personnels, directeurs de composantes...), catégories d’établissement.... | | |
| Appréciation sur le parcours professionnel de l’agent | | | |
| Appréciation sur l’étendue des missions et sur les responsabilités exercées dans son parcours professionnel | | | |
| Appréciation sur les capacités de négociation et de dialogue avec les partenaires (externes et internes) de l’institution | | | |
| Appréciation sur les capacités d’animation et d’impulsion du service | | | |
| **Appréciation générale** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature du président d’université ou du directeur d’établissement (le cas échéant) : | Date et signature de l’agent : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date et signature du recteur ou du chef du SAAM : | Avis très favorable  (TA AAHC et TA AAHC ES uniquement) | Pour les PTP uniquement  Avis du chef de service sur la promotion  Très favorable  Favorable  Réservé\*  \*(joindre un rapport dans le cas d’un avis réservé) |