

**ANNEXE 3 - TA APAE 2024**

**ANNEXE C2**

## TABLEAU D’AVANCEMENT - fiche individuelle de proposition

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proposition d’inscription  | 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) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **tableau d’avancement** |
|  | Situation au 1er janvier 2024 | Ancienneté cumulée au 31 décembre 2024 (2) |
| Services publics |  |  |
| Catégorie |  |  |
| Corps |  |  |
| Grade |  |  |
| Echelon |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| date de nomination et modalités d’accès (3) | 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. tableau d’avancement : l’ancienneté s’apprécie entre le 1er janvier et le 31 décembre de l’année.

(3) 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 Président, du Directeur ou du Recteur :

Date :

ANNEXE 3

**TABLEAU AVANCEMENT– année 2024**

**FICHE INDIVIDUELLE DE PROPOSITION**

**Accès au grade de : APAE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

NOM :……………………………………………….. Prénom : ……………………………..

Echelon Date de promotion dans l’échelon

Établissement d'exercice : ..………………………………………………………………….

Établissement classé en réseau d’éducation prioritaire : □ REP □ REP PLUS (durée : ………………)

**I/ Reconnaissance des acquis de l’expérience professionnelle**

**a)** **Parcours professionnel** :

Veuillez détailler pour chaque affectation (EPLE, Rectorat, Université, CREPS, autre administration…) le service à l’intérieur de la structure ainsi que les missions et fonctions exercées :

Affectation / Structure / Fonctions : Du ……… au ………  : Missions :

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

……………………

…………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………………………………………………..

………………………………………… ……………………… ………………… ……………………… ………………………………………………………..

**ANNEXE C3**

**RAPPORT D’APTITUDE PROFESSIONNELLE**

(à l’exception de l’accès au grade d’AAE hors classe, à l’échelon spécial du grade d’IGR HC

et à la classe exceptionnelle des PTP)

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

Le rapport d’aptitude professionnelle doit être établi avec le plus grand soin par l’autorité hiérarchique et se décliner en fonction des 4 items suivants :

|  |
| --- |
| Appréciation sur le parcours professionnel de l’agent :  |

|  |
| --- |
| Appréciation sur les activités actuelles de l’agent et l’étendue de ses missions et de ses responsabilités :  |

|  |
| --- |
| Appréciation de la contribution de l’agent à l’activité du service, du laboratoire ou de toute autre structure :  |

|  |
| --- |
| Appréciation sur l’aptitude de l’agent à s’adapter à son environnement, à l’écoute et au dialogue:  |

 **Appréciation générale sur la valeur professionnelle, la manière de servir**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **à****acquérir** | **à****developper** | **Maitrise** | **Expert** |
| **Compétences professionnelles et technicité** |  |  |  |  |
| **Contribution à l’activité du service** |  |  |  |  |
| **Capacités professionnelles et relationnelles** |  |  |  |  |
| **Aptitude à l’encadrement et/ou à la conduite de projets (le cas échéant)** |  |  |  |  |

**ANNEXE 3 - TA APAE 2024**

|  |
| --- |
| Appréciation générale :  |

|  |
| --- |
| Vu et pris connaissance le : Signature de l’agent :  |

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