NOM de la COLLECTIVITE :

Nom de la personne en charge du dossier :

Mail :

Numéro de téléphone :

**RATIOS AVANCEMENT DE GRADE :**

* Si votre demande concerne plusieurs agents pour des grades différents, merci d’indiquer **pour chacun des grades** d’avancement concernés

Date de la délibération : …………………………………… Grade d’avancement : …………………………………………………………….

Taux pour le grade concerné : ……………. %

Date de la délibération : …………………………………………. Grade d’avancement : …………………………………………………………….

Taux pour le grade concerné : ……………. %

Date de la délibération : …………………………………………. Grade d’avancement : …………………………………………………………….

Taux pour le grade concerné : ……………. %

**LIGNES DIRECTRICES DE GESTION (LDG) :**

Date de l’arrêté : …………………………………… Durée de validité (6 ans max) : …………………………………………………………….

**ARRET ETABLISSANT LE TABLEAU D’AVANCEMENT DE GRADE POUR L’ANNEE ………………. :**

* **IMPERATIF : à déposer dans la GED**:
  + - **type** arrêtés/contrats
    - **objet** tableau annuel AVT grade / des effectifs

Date de l’arrêté : …………………………………………….

**AGENT(S) CONCERNE(S) PAR LA DEMANDE :**

* Pour les agents avançant par la voie de l’examen professionnel, joindre impérativement l’attestation de réussite à l’examen professionnel.

**Nom et Prénom** : **……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Grade d’avancement : …………………………………………………………….

Date de nomination souhaitée : ……………………………………………..

**CREATION DE L’EMPLOI :**

Date de la délibération : ……………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Nom et Prénom** : **……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Grade d’avancement : …………………………………………………………….

Date de nomination souhaitée : ……………………………………………..

**CREATION DE L’EMPLOI :**

Date de la délibération : ……………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Nom et Prénom** : **……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Grade d’avancement : …………………………………………………………….

Date de nomination souhaitée : ……………………………………………..

**CREATION DE L’EMPLOI :**

Date de la délibération : ……………………………………

Date et signature de l’autorité territoriale