|  |  |
| --- | --- |
| **COLLECTIVITE / ETABLISSEMENT PUBLIC :**CDG_44_noir | Document 3*Document 4* |
| **Adresse :** |  |
|  |  |
| **Numéro de téléphone :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **E-mail :** |  | **@** |  |

**DOCUMENT RETRACANT L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**DE** ………………..………………………………. **GRADE ou EMPLOI ACTUEL** ………………….……………………………

* **Identité du fonctionnaire**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom : | ……………………………………………………… | Date de naissance :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **date d’entree dans la fonction publique territoriale**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  *année mois jour* |  |  | *année mois jour* |
| Non titulaire :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Stagiaire :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **date d’entree dans la collectivite actuelle**

|  |  |
| --- | --- |
|  *année mois jour* |  *année mois jour* |
|  | par nomination | date |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | par détachement | date |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | par intégration | date |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | par mutation | date |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **autre experience professionnelle dans la fonction publique** (fonction publique d’Etat, fonction publique hospitalière)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OUI |  | non | Si oui, préciser la durée : |  |

* **autre experience professionnelle hors fonction publique**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OUI |  | non | Si oui, préciser la durée : |  |

**PARCOURS DE FORMATION**

2

|  |
| --- |
| ***Développer dans le rapport ci-dessous les éléments relatifs à la formation et l’expérience****●* ***FORMATION SCOLAIRE*** *(générale – professionnelle – technologique – universitaire) : précisions des diplômes obtenus.**●* ***FORMATION CONTINUE*** *(Professionnelle, stage, congé de formation) : précisions sur les stages suivis, organisme de formation, nombre de jours**●* ***EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DANS LE SECTEUR PRIVÉ*** *désignation des employeurs, périodes d’emploi, service d’affectation**●* ***EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DANS LA FONCTION PUBLIQUE*** *désignation des employeurs, périodes d’emploi, service d’affectation, statut (non titulaire, stagiaire, titulaire) mode d’accès (concours, avancement de grade, promotion interne, recrutement direct, catégorie (A, B ou C)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RAPPORT DE L’AUTORITÉ HIERARCHIQUE PAR APPRÉCIATION DE LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET DES ACQUIS DE L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

|  |
| --- |
| ***Développer dans le rapport ci-dessous les éléments constitutifs :****● de la valeur professionnelle de l’agent (manière de servir), capacité à accomplir des tâches plus complexes ou nécessitant des connaissances plus étendues, à assumer des responsabilités d’un niveau plus élevé.**● et des acquis de l’expérience professionnelle au regard des connaissances techniques, compétences professionnelles et aptitudes recherchées (savoirs faire de l’agent, capacité à s’insérer et s’adapter à l’environnement professionnel et aux évolutions probables du métier).* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Fait à …………………………….. Le ………………………………….

*(Signature de l’autorité hiérarchique)*