

 **Collectivité**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**AVANCEMENT DE GRADE XXXX**

 **Liste nominative de l’ensemble des fonctionnaires promouvables au grade de** …………………………………………………..

 Nombre total de fonctionnaires promouvables pour ce grade en XXXX : *dont femmes - …%*

 *dont hommes - …%*

   Nombre de fonctionnaires promouvables à ce grade, au dernier échelon depuis au moins 3 ans au 31.12.XXXX-1 (dispositif du décret 2017-722) :

 Ratio : % Règle de l’arrondi : OUI NON *(Cochez la case correspondante)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identité** **du fonctionnaire promouvable** | **Grade actuel** **et échelon** | Examen professionnel | L’agent est-il au dernier échelon depuis au moins 3 ans ?(décret 2017-722) | Proposition au titre de XXXX | Date d’effet possible de l’avancement de grade  | Évaluation 2020 réalisée | INDICATION DU MOTIF POUR LEQUEL L’AGENTN’EST PAS PROPOSE(*selon les critères de la valeur professionnelle et des acquis de l’expérience = Lignes Directrices de Gestion)* |
| O*(date)* | N | O*(préciser la date d’accès au dernier échelon)* | N | O | N | O | N(motifs) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Fait à , le ……………… *(Signature et cachet de l'autorité territoriale)*