Service Gestion des Carrières et des Instances Paritaires

AGENT DE MAÎTRISE

Collectivité ou Etablissement Public :

N° Tél. : Mail :

Nom prénom : Nom de Jeune Fille :

Durée des services militaires : Date de naissance : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de nomination stagiaire : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ ▪ Inscription sur liste d’aptitude

**Joindre l’attestation de réussite**

1. **ÉTAT DES SERVICES CIVILS D’AGENT CONTRACTUEL/STAGIAIRE DANS LA FONCTION PUBLIQUE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grade :  IB personnel de rémunération : | Période du …….…………..…..... au ………..……..……… | Durée hebdo. :  Ou total d’heures : |
| Grade :  IB personnel de rémunération : | Période du …….…………..…..... au ………..……..……… | Durée hebdo. :  Ou total d’heures : |
| Grade :  IB personnel de rémunération : | Période du …….…………..…..... au ………..……..……… | Durée hebdo. :  Ou total d’heures : |

**Un outil de calcul est disponible sur l’extranet du site cdg76.fr pour déterminer l’indice de rémunération de l‘agent lors de sa nomination stagiaire.**

1. **ÉTAT DES SERVICES RELEVANT DU DROIT PRIVÉ (dont CES, CEC, EMPLOI JEUNE,) en qualité de salarié(e)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emploi : | Période du …….……….……...... au ………………….… | Durée hebdo. : ………………..………..  Ou total d’heures : ……………..…… |
| Emploi : | Période du …….……….……...... au ………………….… | Durée hebdo. : ………………….……..  Ou total d’heures : …………..……… |
| Emploi : | Période du …….……….……...... au ………………….… | Durée hebdo. : ………………….……..  Ou total d’heures : ………………..… |

**NE PAS JOINDRE LES JUSTIFICATIFS : En cas de place insuffisante, merci de joindre un état simplifié des services**

1. **3ème CONCOURS (joindre DÉTAIL pour la détermination de la BONIFICATION)**

Fait à ………………………………………………….……, le ………………………………..…….

Cachet et signature de l’autorité territoriale

**Cadre réservé au Centre de Gestion**

**DÉTAIL DU CALCUL**

***1°* Services publics** **x ¾** Après conversion en équivalent temps plein soit :

**2° Services privés** **x ½** Après conversion en équivalent temps plein soit :

**3° Bonification 3ème concours**

Fait à Isneauville,

Le

Visa du C.D.G.

**Calcul retenu : 1° - 2° ou 3°**

Situation à la nomination : **AGENT DE MAÎTRISE**

Échelon : …………………….. IB : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancienneté conservée : : ……….an(s) ……….. mois ………… jours

Observations :