

DOCUMENT DE TRAVAIL

Catégorie : ☐ A ☐ B ☐ C ☐
(Cocher la case correspondante)

Avancement pour l'année: _____ Au grade de: _____

COLLECTIVITÉ : _____

Nombre de promouvables pour ce grade : _____

POUR LA CATEGORIE B

Année de la dernière nomination pour le grade demandé : _____

Par ancienneté : ☐ Par examen professionnel : ☐

RATIO FIXE DANS CE GRADE	Pourcentage	%
	Date d'avis du CST	
	Date de délibération	
	Date d'avis du CST	
LIGNE DIRECTRICE DE GESTION (LDG)	Date de l'arrêté	
	Durée des LDG	
	Date de délibération	
CREATION DU OU DES POSTES		

Ordre de priorité	Nom et prénom de l'agent	Grade et échelon actuels	Date d'effet souhaité de l'avancement	Examen professionnel ou à l'ancienneté	OBSERVATIONS DU CDG