**ANNEXE 3**

**Page 1/1**

**FICHE INDIVIDUELLE DE PROPOSITION**

**Liste aptitude ou tableau d’avancement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proposition d’inscription | à la liste d’aptitude au corps de : |  |
| au tableau d’avancement au grade de : |  |

Affectation actuelle :

**Nom d’usage :**

Nom de famille  :

**Prénom :**

Date de naissance :

Situation administrative (1) :

|  |  |
| --- | --- |
| Branche d’activité professionnelle (BAP) (2) : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Liste d’aptitude** | **tableau d’avancement** |
|  | Situation au  1er janvier 2025 | Ancienneté cumulée\* au  1er janvier 2025 (3) | Ancienneté cumulée\* au  31 décembre 2025 (4) |
| Services publics |  |  |  |
| Catégorie |  |  |  |
| Corps |  |  |  |
| Grade |  |  |  |
| Echelon |  |  |  |
|  |  | \*décompte de l’ancienneté cumulée facultative; dans ce cas, l’instruction s’appuyera sur les données connues dans le SIRH | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| date de nomination  et modalités d’accès (5) | dans le corps actuel :  ......../…..…/………  🗖 LA (année : ........... )  🗖 Concours  🗖 Intégration | dans le grade actuel :  ......../…..…/………  🗖 TA au choix (année …….....)  🗖 Concours Externe  🗖 Liste d’aptitude  🗖 TA EX PRO  🗖 Concours Interne  🗖 Intégration |

1. préciser activité, congé parental, CLM (congé longue maladie), CLD (congé longue durée), MTT (mi-temps thérapeutique).
2. pour les ATRF
3. liste d’aptitude : l’ancienneté s’apprécie uniquement au 1er janvier de l’année
4. tableau d’avancement : l’ancienneté s’apprécie entre le 1er janvier et le 31 décembre de l’année.
5. cocher la case