|  |  |
| --- | --- |
| logo_cdg2a | NOMINATION STAGIAIRE EN CATEGORIE C |

**COLLECTIVITE / ETABLISSEMENT PUBLIC: ………………………………………………………………………………………………………………………**

**GRADE: ……………………………………………………………………………………………………………………. DUREE HEBDOMADAIRE: …………**

**Nom d'usage: …………………………..……………………………………… Prénom : ……………………………………………………**

**Nom de jeune fille: ……………………………………………………………**

**Date de naissance: ……………………………………………………………**

**Service national: ………années ………mois ………jours**

## SERVICES A RECENSER AVANT LA NOMINATION STAGIAIRE

**1- Services de droit public:**

⮚Tous les services de droit public, y compris ceux accomplis dans une autre collectivité ou une autre administration, fonction publique de l'Etat, fonction publique hospitalière, service en qualité d'engagé dans l'armée.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Employeur | **Périodes de travail** | **Durée en jours du contrat (1)** | **Durée de travail (hebdomadaire ou mensuelle)** | **Durée légale du travail (2)** | **Conversion en équivalent temps plein**  **en jours** |
| EXEMPLE | du 03/01 au 31/03/2007  (28 jours en janvier + 2 mois de 30) | 88 jours | 20 h | 35h | (88 j X 20/35)  50 jours  (arrondi à l'entier inférieur) |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
| 1) 1 an = 360 jours 1 mois = 30 jours   1. durée en vigueur:   depuis le 01/01/2002: 35 H hebdomadaire ou 151.67 H mensuelle  du 01/02/1982 au 31/12/2001: 39 H hebdomadaire ou 169 H mensuelle  jusqu'au 31/01/1982: 40 H hebdomadaire ou 173.33 H mensuelle | | | Ancienneté totale en jours | |  |
| Ancienneté reprise au ¾ | |  |
| **Soit** | | **……an ……mois ……jours** |

**2- Services de droit privé:**

⮚ Services d'agent de droit privé d'une administration (CES-CEC-Contrat d'apprentissage-Emploi jeunes-TUC-Contrat Avenir-CAE-Pacte)

⮚ Services en qualité de salarié dans le secteur privé ou associatif (y compris contrat d'apprentissage)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Employeur | **Périodes de travail** | **Durée en jours du contrat (1)** | **Durée de travail (hebdomadaire ou mensuelle)** | **Durée légale du travail**  **(2)** | **Conversion en équivalent temps plein en jours** |
| EXEMPLE | du 03/01 au 31/03/2001  (28 jours en janvier + 2 mois de 30) | 88 jours | 20 h | 39h | (88 j X 20/39)  45 jours  (arrondi à l'entier inférieur) |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
|  | Du ………………………… au ………………………… |  |  |  |  |
| 1) 1 an = 360 jours 1 mois = 30 jours   1. durée en vigueur:   depuis le 01/01/2002: 35 H hebdomadaire ou 151.67 H mensuelle  du 01/02/1982 au 31/12/2001: 39 H hebdomadaire ou 169 H mensuelle  jusqu'au 31/01/1982: 40 H hebdomadaire ou 173.33 H mensuelle | | | Ancienneté totale en jours | |  |
| Ancienneté reprise au ½ | |  |
| **Soit** | | **……an ……mois ……jours** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l'agent**  Le fonctionnaire doit opter lors de sa nomination, ou au plus tard dans un délai de deux ans suivant celle-ci, pour l'application du dispositif qui lui est le plus favorable soit:  🞏 la reprise au ¾ de ses services de droit public, soit ………ans ………mois ………jours  **ou** 🞏 la reprise à raison de la ½ des services de droit privé, soit ………ans ………mois ………jours  **+** 🞏 Service national soit ………ans ………mois ………jours  **Fait à ………………………………………………………, le …………………………… Signature de l'agent** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé au CDG 2A**  **N° de publicité: ……………………………..**  **Classement à la nomination sur la base des durées maximales d'avancement d'échelon : ………ème échelon reliquat d'ancienneté au ……………………….**  (indiquer le reliquat si l'ancienneté détenue ne permet pas le passage à l'échelon supérieur du fait des durées maximales) |