

ETAT DES SERVICES

EXAMEN PROFESSIONNEL AGENT DE MAITRISE PROMOTION INTERNE Session 2027

- **Ce document est à faire compléter et signer par votre employeur, et à déposer dans votre espace sécurisé**
- **Aucun autre document ne sera accepté**

NOM - Prénom de l'agent :

Né(e) le :

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions, c'est à dire **le 15 octobre 2026** ?

☐ Oui

☐ Non

Toutes les colonnes du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat. Il est inutile de retracer la carrière complète du candidat, seules les indications récentes permettant de valider la condition d'ancienneté nécessaire à l'inscription à ce concours interne sont utiles.

Employeur	Grade	Echelon	Qualité (1)	Période		Durée hebdo de travail de l'agent (2)	Situation / Position (3)
				Du	Au		
<i>Exemple : CDG 51</i>	<i>Adjoint technique</i>	<i>1</i>	<i>Stagiaire</i>	<i>12/01/2013</i>	<i>11/01/2014</i>	<i>35H</i>	<i>Activité</i>

(1) : titulaire, stagiaire

(2) : Pour l'année de services requise, les périodes pendant lesquelles la durée hebdomadaire de service a été inférieure à un mi-temps seront proratisées (19h30 si temps complet à 39h ou 17h30 si temps complet à 35h) selon la méthode de calcul ci-après :

$$\frac{\text{la durée hebdomadaire effectuée par l'agent} \times \text{le nombre de mois}}{\text{la durée hebdomadaire de la collectivité (39 h ou 35 h)}} = \text{la durée exprimée en mois à convertir en année}$$

(3) : activité – disponibilité – détachement – mise à disposition – congé parental – congé longue maladie – congé grave maladie – congé longue durée – autres (à préciser)

Fait à

Le

Le Maire ou Le Président (**signature et cachet**)

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Fait le

Signature du candidat