

## CONCOURS INTERNE D'ASSISTANT TERRITORIAL D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE PRINCIPAL 2ÈME CLASSE - SESSION 2026 ÉTAT DES SERVICES

## Ce document est à faire compléter par votre employeur

Aucun document autre qu'un état des services ne sera accepté. Si l'état des services fourni provient du modèle de votre collectivité, TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES ICI DOIVENT ÊTRE PRÉSENTES

Affaire suivie par :											
Nom et Prénom de l'agent :											
L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours <mark>en activité</mark> à la date de <mark>la clôture des inscriptions</mark> au concours, c'est-à-dire le <mark>30 octobre 2025</mark> (condition obligatoire) ? □ OUI □ NON											
TOUTES LES COLONN	<mark>IES</mark> du tableau d	loivent être <u>OB</u>	LIGATOIREMENT RENSE	<u>IGNÉES</u> po	ur la <u>BON</u>	NE INSTR	UCTION D	U DOSSIE	<u>R</u> du cand	didat.	
Employeur	Grade	Service	Stagiaire / Titulaire / Contractuel (préciser si contrats droit privé ou public)	Échelon	Période		Durée			Durée hebdo de	Situation /
					Du	Au	An	Mois	Jours	travail de l'agent <sup>(1)</sup>	Position <sup>(2)</sup>
		<del> </del>									
		<u> </u>									
		<del> </del>									
		<u> </u>	<u> </u>				<u> </u>			<u> </u>	
	Foit à			Maira au la							

Fait à

Le Maire ou le Président

(Signature et cachet OBLIGATOIRE) (3)

Préciser les nom, prénom et qualité du signataire

<sup>(1)</sup> Équivalent à une année temps plein pour les agents dont la durée hebdomadaire de travail est supérieure ou égale au mi-temps (sur une base de 35 heures).

<sup>(2)</sup> Activité – disponibilité – détachement – mise à disposition – congé parental – autres (à préciser).

<sup>(3)</sup> Ce document doit être signé par le Maire ou le Président ou une personne agissant par délégation de signature et dans ce cas il convient de le préciser. Par ailleurs, le tampon de la collectivité doit impérativement figurer.