CENTRE DE GESTION DE LA
FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

Village des Collectivités Territoriales
1 avenue de Tizé - CS 13600 - 35236 THORIGNÉ-FOUILLARD CEDEX

Téléphone 02 99 23 31 00 - Télécopie 02 99 23 38 00 - www.cdg35.fr - E-mail : contact@cdg35.fr

IMPRIMÉ DE CHANGEMENT DE SITUATION

Service Concours Examens

Dossier suivi par Elisabeth COTO

elisabeth.coto@cdg35.fr / 02.99.23.44.90

IMPRIME DE CHANGEMENT DE SITUATION A RETOURNER AU CDG 35

CONCOURS DE : session :

IDENTITE :

Nom Prénom : Nom de famille (naissance) :

Adresse :

Tél : Mail :

CHANGEMENT DE SITUATION :

Je déclare avoir été nommé(e) au grade de.....

en tant que stagiaire

en tant que titulaire

depuis le :

collectivité :

Joindre impérativement à cet imprimé la copie de votre arrêté de nomination.

Je déclare avoir été en congé maternité, parental, d'adoption, de présence parentale, d'accompagnement d'une personne en fin de vie, de longue durée, avoir accompli les obligations du service national ou avoir exercé un mandat électif local :

du : au :

Joindre impérativement à cet imprimé les justificatifs nécessaires.

Je déclare avoir été recruté(e) comme agent contractuel pour assurer un **remplacement temporaire** d'un fonctionnaire ou d'un agent contractuel sur le fondement de l'article 3-1 de la loi du 26 janvier 1984 (congé maladie, congé parental...) et être inscrit(e) sur la liste d'aptitude d'accès au cadre d'emplois dont les missions correspondent à l'emploi que j'occupe :

du : au :

Joindre impérativement à cet imprimé les justificatifs nécessaires

Je déclare avoir conclu un engagement de service civique prévu à l'article L.120-1 du code du service national :

du : au :

Joindre impérativement à cet imprimé les justificatifs nécessaires.

Autre événement :

(s'il s'agit uniquement d'un changement d'adresse, merci d'informer le Service concours examen par simple courrier en signalant vos coordonnées et précisant le concours concerné)

Fait le

A

Signature