



Le _____

**Instruction des demandes soumises
en Commission Administrative Paritaire
concernant des révisions de compte-rendu d'entretien
professionnel**

Service Statuts-Rémunération

 IDENTIFICATION DE L'AGENT	- COLLECTIVITE : _____ - Nom : _____ Prénom : _____ <u>Adresse Personnelle</u> : _____ _____ ☎ : travail :/...../...../..... ☎ : portable:/...../...../..... ☎ : domicile...../...../...../.....
 NOTICE EXPLICATIVE	- Il est à noter que le fonctionnaire doit exercer une demande de révision de son compte-rendu d'entretien professionnel auprès de son autorité territoriale préalablement à la saisine de la CAP. Dans le cas contraire, la CAP déclarera le dossier irrecevable et ne pourra pas émettre d'avis. - Le fonctionnaire peut saisir la CAP dans un délai d'un mois suivant la notification de la réponse de l'autorité territoriale sur la demande de révision. - Les CAP peuvent, à la demande du fonctionnaire, proposer à l'autorité territoriale la modification du compte-rendu d'entretien professionnel. - L'avis de la CAP est simple et ne lie pas l'autorité territoriale.



Motifs complémentaires de votre demande de révision de compte-rendu d'entretien professionnel pour l'année

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There are no vertical margin lines, text, or other markings on the page.



**RECOURS PREALABLE
AUPRES DE L'AUTORITE
TERRITORIALE**

Avez-vous formulé une demande de **recours gracieux** auprès de votre autorité territoriale ?

☐ oui date :/...../.....

☐ non

La réponse de l'autorité territoriale vous a-t-elle été notifiée ?

☐ oui date :/...../.....

☐ non

Quelle a été la décision de l'autorité territoriale ?

☐ Révision du compte rendu d'entretien professionnel

☐ Aucune révision

☐ Autre :
.....
.....

Fait à _____
Le

Signature de l'agent

Pièces à joindre obligatoirement :

- ☐ Le compte-rendu d'entretien professionnel
- ☐ La demande de recours auprès de l'autorité territoriale
- ☐ La réponse de l'autorité territoriale

Pièce(s) complémentaire(s) :

☐ Tout autre élément le cas échéant :