Le _____

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

Service Statuts-Rémunération

☞ **IDENTIFICATION DE LA COLLECTIVITE**	**COLLECTIVITE : _____** **Personne chargée du dossier à soumettre à la CAP :** - Nom : _____ Prénom : _____ Grade : _____ ☎ : …../…../…../…../….. Courriel : _____
☞ **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.
 FONCTIONNAIRE CONCERNE	- Nom de naissance : _____ Prénom : _____ (Nom marital) : _____ Date de naissance : _____ Grade : _____ Temps de travail hebdomadaire : Diplômes : - _____ - _____

FONCTIONNAIRE CONCERNE

Service d'affectation de l'agent :

- Désignation du service : _____

- Effectif global du service : _____

- Grades des agents composant le service :

_____

_____

_____

_____

- Particularité du service (le cas échéant) : _____

_____

Encadrement de l'agent :

L'agent concerné est encadré par :_____

Encadrement direct : Nom : _____ Prénom : _____
_____ Grade : _____

Encadrement supérieur : Nom : _____ Prénom : _____

Grade : _____

Horaires de travail de l'agent :

_____

_____

_____

***Fonctions* de l'agent :**

Secteur d'activité

❒ Secrétariat général

❒ Affaires générales (accueil/état-civil/élections…)

❒ Personnel / Ressources humaines

❒ Finances / Comptabilité

❒ Informatique

❒ Action sociale_____

❒ Autres : _____

❒ Scolaire / Enfance

❒ Services tech./ Urbanisme

❒ Sports

❒ Culture

❒ Animation

Nature des fonctions (Indiquer de manière synthétique la nature des fonctions et quantifier si besoin les volumes traités – ex. 500 paies / 400 repas etc.)

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre d'agents encadrés par l'agent : _____

TRAITEMENT DE LA DEMANDE DE REVISION DU COMPTE RENDU D'ENTRETIEN PROFESSIONNEL

Traitement de la demande de révision du compte rendu d'entretien professionnel :

L'agent a-t-il formulé une demande de recours gracieux de son compte rendu d'entretien professionnel auprès de vous ?

❑ oui date : ...../...../.....

❑ non

Avez-vous notifié votre réponse à l'occasion de cette demande ?

❑ oui date : ...../...../.....

❑ non

Quelle a été votre décision ?

❑ révision du compte rendu d'entretien professionnel

❑ aucune révision

❑ autre : _____

_____

INFORMATIONS APPORTEES PAR L'AUTORITE TERRITORIALE

Merci de bien vouloir indiquer les précisions que vous souhaitez apporter dans le cadre de cette demande de révision du compte rendu d'entretien professionnel.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fait à _____

Le _____

Signature de l'autorité territoriale