

# AVANCEMENT D'ECHELON

Collectivité :

Catégorie : A   
B   
C

Agent	Situation actuelle (prendre le dernier arrêté)	Avancement d'échelon demandé	
Nom :  Prénom :	Grade :  Échelon :  Date d'effet (du dernier arrêté) :  Reliquat d'ancienneté :	Échelon :  Date d'effet :  Reliquat d'ancienneté :	<b>Avis de la CAP</b> (cadre réservé au CDG 35)

Le :

A :

Le Président de la Commission Administrative Paritaire

L'autorité territoriale

## Pièces à joindre :

Dernier arrêté de l'agent si celui-ci n'a pas déjà été transmis.