CIG petite couronne

N° identifiant :

Examen professionnel d'accès au grade d'assistant territorial socio-éducatif de classe exceptionnelle

ETAT AUTHENTIQUE DES SERVICES A FAIRE COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

Affaire suivie par : **Tél :**

Prénom et nom de l'agent :

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions de l'examen professionnel d'assistant socio-éducatif de classe exceptionnelle le **27 avril 2023** ☐ **oui** ☐ **non**

Etat authentique des services du candidat		
Cadre d'emplois, grade, emploi	Date de nomination	Intitulé des fonctions

- L'intéressé justifie actuellement :

- A été nommé au 3ème échelon du grade d'assistant socio-éducatif le :……
  (joindre obligatoirement l'arrêté de nomination dans le 3ème échelon du grade d'assistant socio-éducatif)

ET

- A été nommé dans un cadre d'emplois, corps ou emploi de catégorie A ou de même niveau,
  depuis le : ……
  (joindre obligatoirement l'arrêté de nomination en catégorie A).

Les services effectués en qualité de contractuel de catégorie A (droit public) sont pris en compte.

- **se trouve dans l'une des positions suivantes :**

☐ En activité ☐ En détachement dans le cadre d'emplois des assistants socio-éducatifs
☐ En disponibilité ☐ En congé parental
☐ En service détaché hors du cadre d'emplois des assistants socio-éducatifs

Les conditions seront à remplir **au plus tard le 31 décembre 2024**.

Fait à :

Le :

Le Maire, le Président ou l'autorité administrative
Signature et cachet

Je soussigné(e),

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Fait le : Signature du candidat