

IDENTIFIANT N° :

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES AU GRADE D'AGENT SOCIAL TERRITORIAL  
PRINCIPAL DE 2E CLASSE**

**Document à déposer dans votre espace sécurisé**

**ÉTAT DES SERVICES**

**Ce document est à faire compléter par votre employeur**

Affaire suivie par : ..... Tél : ..... Email : .....

Prénom et nom de l'agent : .....

L'examen professionnel d'accès, par voie d'avancement au grade d'agent social principal de 2<sup>e</sup> classe, est ouvert aux agents sociaux :

➤ ayant atteint le **4<sup>e</sup> échelon** de leur grade

**ET**

➤ comptant au moins **3 ans de services effectifs** dans ce grade ou dans un grade d'un autre corps ou cadre d'emplois de catégorie C doté de la même échelle de rémunération, ou dans un grade équivalent si le corps ou cadre d'emplois d'origine est situé dans une échelle de rémunération différente ou n'est pas classé en catégorie C

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de clôture des inscriptions de l'examen professionnel d'accès d'avancement, au grade d'agent social principal de 2<sup>e</sup> classe, (**le 23 mai 2024**)

oui  non

**Les conditions sont à remplir au plus tard le 31 décembre 2025**

- **Situation :**

- **A atteint le 3<sup>e</sup> échelon du grade d'agent social**  oui  non, depuis le : .....  
**(joindre l'arrêté de nomination dans le 3<sup>e</sup> échelon)**

- **A atteint le 4<sup>e</sup> échelon du grade d'agent social**  oui  non, depuis le : .....  
**(joindre l'arrêté de nomination dans le 4<sup>e</sup> échelon)**

- **A été nommé dans le grade d'agent social ou dans un grade d'un autre corps ou cadre d'emplois de catégorie C doté de la même échelle de rémunération, ou dans un grade équivalent si le corps ou cadre d'emplois d'origine est situé dans une échelle de rémunération différente ou n'est pas classé en catégorie C :**

- non titulaire le :
- stagiaire le :
- titulaire le :

**(joindre les arrêtés de stagiairisation et de titularisation)**

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

- En activité
- En détachement dans le cadre d'emplois des agents sociaux territoriaux
- En service détaché hors du cadre d'emplois des agents sociaux territoriaux
- En disponibilité
- En congé parental

Fait à : ..... Le : .....

Le Maire ou le Président  
(signature et cachet obligatoires)

Je soussigné(e),

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

Fait le :

Signature du candidat obligatoire :