

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES PAR VOIE D'AVANCEMENT
AU GRADE DE CHEF DE SERVICES DE POLICE MUNICIPALE PRINCIPAL DE 2^e CLASSE
ÉTAT DES SERVICES**

Ce document est à faire compléter par votre employeur

Nom et Prénom de l'agent :

Né(e) le :

Affaire suivie par :

Tél. :

Email :

L'intéressé(e) a-t-il (elle) atteint le **6^{ème} échelon** du grade de chef de services de police municipale et justifiant **d'au moins 3 ans** de services effectifs dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B ou de même niveau. ou l'aura-t-il (elle) atteint au 31 décembre 2026 ? oui non depuis le.....
(joindre l'arrêté de nomination dans le **6^{ème} échelon**)

OU

A titre dérogatoire pour cette session 2025, l'intéressé(e) a-t-il atteint le **4^{ème} échelon** du de chef de services de police municipale et justifiant **d'au moins 3 ans** de services dans un corps, cadre d'emplois de catégorie B ou l'aura-t-il atteint au 31 décembre 2026 (joindre l'arrêté de nomination au **3^e ou au 4^e échelon** avant reclassement)

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions, soit le **13 mars 2025** ? oui non

Toutes les colonnes du tableau doivent être **obligatoirement** renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat

Période		Employeur	Grade	Qualité (1)	Durée de travail (2)		Situation (2)
Du	Au				Temps complet (35h/Hebdo)	Temps non complet (préciser la durée hebdomadaire)	

(1) : titulaire, stagiaire, (2) Activité, disponibilité, détachement, mise à disposition, congé parental, autres (à préciser)

Le Maire ou le Président, certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Fait à : **le**(Signature et

