



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

1

DAP 2
Audrey SKIBA

DOSSIER TABLEAU D'AVANCEMENT AU GRADE D'ATTACHE PRINCIPAL D'ADMINISTRATION DE L'ETAT

ANNEE 2020

Nom Prénom :

Conditions d'inscription :

Conformément au décret n°2011-1317 du 17 octobre 2011 modifié (article 12), peuvent faire acte de candidature les attachés de l'éducation nationale justifiant d'au moins 7 années de services publics effectifs dans un corps civil ou cadre d'emploi de catégorie A ou de même niveau, ET, ayant au moins 1 an d'ancienneté dans le 8^{ème} échelon du grade d'AAE.

Ces conditions sont appréciées au **31 décembre 2020**.

TABLEAU D'AVANCEMENT APAE

Fiche individuelle de proposition

A COMPLETER PAR L'AGENT

PROPOSITION D'INSCRIPTION AU GRADE DE :

ATTACHE PRINCIPAL D'ADMINISTRATION DE L'ETAT 2020

ACADEMIE DE CRETEIL

ETABLISSEMENT :

RANG DE CLASSEMENT DANS L'ORDRE DES PROPOSITIONS :/.....

NOM D'USAGE :

NOM DE FAMILLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION ADMINISTRATIVE ⁽²⁾

	ANCIENNETE CUMULEE AU 1 ^{ER} janvier 2020	ANCIENNETE CUMULEE AU 31 DECEMBRE 2020 ⁽³⁾
SERVICES PUBLICS		
CATEGORIE		
CORPS		
GRADE		
ECHELON		

- Date de nomination dans le corps actuel :

- Modalités d'accès au grade actuel ⁽³⁾ :

(joindre justificatifs) : TA au choix (année.....)

Concours externe

Liste d'aptitude

TA EX PRO au choix (année.....)

Concours interne

Intégration

(1) Préciser activité, congé parental, CLM (congé longue maladie), CLD (congé longue durée), TPT (temps partiel thérapeutique).

(2) Cocher la case correspondante.

(3) L'ancienneté s'apprécie uniquement au 1^{er} janvier de l'année

NOM, Prénom :

Etablissement :

Emplois successifs en qualité d'attaché d'administration dans un établissement relevant de l'éducation nationale ou de l'enseignement supérieur			
FONCTIONS	ETABLISSEMENT - UNITE - SERVICE	DUREE	
		DU	AU

Etat des services				
CORPS - CATEGORIES	POSITIONS	DUREE		ANCIENNETE TOTALE
		DU	AU	
Total général				

AVANCEMENT AU GRADE D'A.P.A.E.
ANNEE 2020

RAPPORT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Le rapport d'aptitude professionnelle doit être établi avec le plus grand soin par l'autorité hiérarchique et se décliner en fonction des 4 items suivants :

Appréciation sur le parcours professionnel de l'agent :

Appréciation sur les activités actuelles de l'agent et l'étendue de ses missions et de ses responsabilités :

Appréciation de la contribution de l'agent à l'activité du service, du laboratoire ou toute autre structure :

Appréciation sur l'aptitude de l'agent : capacités d'adaptation à l'environnement, capacité au dialogue avec les partenaires :

Appréciation générale

. Proposition du supérieur hiérarchique : Très Favorable Favorable Défavorable

Vu et pris connaissance le :

Signature de l'agent :

Signature du président, du directeur, du chef d'établissement ou du recteur :

Date :

DESCRIPTION PAR L'AGENT DE SES FONCTIONS ACTUELLES

(Joindre une fiche de poste)

Vous devez mettre en valeur la motivation explicitant votre projet de devenir APAE et préciser notamment si vous exercez des responsabilités particulières (effectif des personnels encadrés, nombre d'établissements du groupement, volume financier du GRETA....)

SOUHAITS D’AFFECTATION en qualité d’ APAE (donnés à titre indicatif)

Il convient de formuler des :

- Vœux sur zone géographiques (cf annexe 3)

1 -	4 -
2 -	5 -
3 -	6 -

- Souhaits de fonctions dans le corps de APAE (à numéroter par ordre de préférence)

/_/gestion matérielle /_/non gestionnaire /_/ gestion comptable /_/ fonction administrative /_/
indifférent /_/

Préciser si vous avez assuré les fonctions suivantes :

- au cours de l’année scolaire 2019/2020, des fonctions listées dans l’arrêté du 16mai 2014 fixant la liste des fonctions mentionnées dans le cadre l’accès au GRAF
- dans les 5 dernières années, l’intérim ou le remplacement d’un APAE, DdS ou AAHC plus de 5 mois consécutifs
- dans les 5 dernières années, des missions particulières (maître d’apprentissage, tutorat de fonctionnaires stagiaires, membre de jury de concours, formateur) à l’initiative de l’administration

ET fournir obligatoirement tous les justificatifs

Signature de l’agent :
Fait à _____, le _____

Signature du président, du directeur, du chef d’établissement ou du recteur :
Date :