**AVANCEMENT DE CLASSE**

Références statutaires :

- articles 42 et 44 de l’arrêté n° 1065 du 22 août 1953 *portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux*;

- articles 62 et 64 de la délibération n° 486 du 10 août 1994 *portant création du statut général des fonctionnaires des communes de Nouvelle-Calédonie*.

**1- DEFINITION ET CONDITIONS STATUTAIRES**

L’employeur doit apprécier la valeur professionnelle de l’agent mais aussi analyser les mérites de celui-ci comparés à ceux des autres candidats à l’avancement de classe. L’appréciation de la valeur de l’agent doit s’effectuer au regard de l’entretien annuel d’échange.

**2- SITUATION DE L’AGENT (*à remplir par l’employeur)***

Nom / Prénom : …………………………………………………………………………............………........................

Employeur : …………………………………………………………………………………….……….........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Corps – Cadre | Grade - Classe | Echelon | Catégorie | |
|  |  |  | ⬜ A ⬜ B ⬜ C | |
| **PIECES A FOURNIR PAR L’EMPLOYEUR** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

EAE de l’année N-1 (Modèle)

**3- AVIS DE L’EMPLOYEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| Favorable |  |
| Défavorable |  |
| Observations éventuelles : …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Date : | Signature : |

**4- AVIS DE LA CAP (*à remplir par la DRHFPNC)***

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la CAP : |  |
| Favorable |  |
| Défavorable |  |
| Avis réputé rendu |  |
| Signature : | |