**TITULARISATION**

Références statutaires :

- articles 26 et 34 de l’arrêté n° 1065 du 22 août 1953 *portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux*; - articles 43, 44 et 55 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**

|  |
| --- |
| - La titularisation intervient si le stagiaire a fait preuve des aptitudes professionnelles requises à l’exercice de ses fonctions.  - Le stagiaire doit justifier de 329 jours calendaires de présence sur la durée totale de son stage. La date de la titularisation est reportée d’autant de jours d’absences durant le stage. |

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

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

Employeur : …………………………………………………………………………………………………………………

Date de nomination en qualité de stagiaire :..……………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Corps - cadre | Catégorie | | | | |
|  | ⬜ A ⬜ B ⬜ C | | | | |
| **PIECES A FOURNIR PAR L’EMPLOYEUR** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dossier individuel de stage probatoire (modèle à télécharger sur le site internet de la DRHFPNC)

Etat des absences durant le stage (modèle à télécharger sur le site internet de la DRHFPNC)

Pour le recrutement sur titre : copie du diplôme ayant permis le recrutement + avis de vacance de poste

Rapport d’inspection (pour les enseignants)

**3- AVIS DE L’EMPLOYEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| titularisation  renouvellement de stage  licenciement |  |
| Observations éventuelles : ……………………………………………………………………………..................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Date :  **4- AVIS DE LA CAP (*à remplir par la DRHFPNC)*** | Signature : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de la CAP : |  |  |  |
| titularisation  renouvellement de stage  licenciement  avis réputé rendu |  |  |  |
| Signature : | | | |