|  |
| --- |
| 20111212_CDG_LOGO 1MODÈLE DE SAISINE DE LA CAPREFUS DE TITULARISATION |

**CATÉGORIE : A [ ]  B [ ]  C [ ]**

**REFUS DE TITULARISATION DU STAGIAIRE**

Le refus de titularisation peut être prononcé **si les aptitudes professionnelles du stagiaire ne sont pas jugées suffisantes** pour permettre sa titularisation à l'expiration de la durée normale du stage à condition que :

* le fonctionnaire stagiaire **ait accompli** **au moins la moitié de la durée normale de son stage,**

**ET**

* qu’il ait **bénéficié de l’intégralité de la formation d’intégration à l’emploi.**

Le non-respect de ces deux conditions cumulatives peut entrainer l’illégalité de la décision et donc l’annulation du refus de titularisation du stagiaire.

*Références : Décret n° 92-1194 du 4 septembre 1992 fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires territoriaux stagiaires ; décision du conseil d’Etat, 27 mai 2009, n° 313773*

IDENTIFICATION DE LA COLLECTIVITÉ :

Personne référente du dossier :

Téléphone : Adresse électronique :

IDENTIFICATION DE L’AGENT :

Nom/Prénom de l’agent :

Grade :

Niveau d’études :

Date de nomination stagiaire :

Date de nomination dans la collectivité (le cas échéant) :

Absences susceptibles de repousser la date de fin de stage (maladie, maternité…) :

Prorogation à compter du (le cas échéant) : Durée :

Date d’effet :

**Veuillez renseigner de façon synthétique et factuelle les principaux motifs de saisine** :

(Exemple : le détail des insuffisances professionnelles et de la manière de servir…)

**PIÈCES À JOINDRE :**

* rapport circonstancié de l’autorité territoriale motivant le refus de titularisation ;
* attestation de suivi de la formation d’intégration et autres formations le cas échéant ;
* toutes pièces susceptibles d’éclairer les membres (ex : évaluations en cours de stage…)
* fiche de poste ;

 Le dossier transmis doit être complet afin d’éclairer les membres de la CAP.

A

Le

Signature et cachet de l’autorité territoriale,