



FICHE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT

Afin de solliciter l'accompagnement d'un agent pour la mise en œuvre d'un projet professionnel par un conseiller en évolution professionnelle du Centre de Gestion de la F.P.T. de la Charente, veuillez remplir ce questionnaire et le retourner par courriel : a.andrieux@cdg16.fr et c.danton@cdg16.fr ou par voie postale.

COLLECTIVITE :

Personne à contacter : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT :

Nom : _____

Prénom : _____

Age : _____

Grade : _____

Fonctions exercées :

Situation de l'agent : Stagiaire Titulaire Contractuel
 Temps complet Temps partiel TNC

Nombre d'heures : _____ heures

Ancienneté dans la collectivité : _____

Ancienneté sur le dernier poste : _____

POSSIBILITE DE FINANCEMENT DE L'ACCOMPAGNEMENT VIA LE FIPHFP :

Agent RQTH : Oui Non

Agent reconnu inapte à ses fonctions : Oui Non

NATURE DE LA SOLLICITATION :

Description succincte de la demande :

Nature de la mobilité :

- Mobilité interne Reconversion professionnelle Reclassement
- Mobilité externe Réorganisation de service

OBSERVATIONS PARTICULIERES DE LA COLLECTIVITE :

L'agent a été informé et a confirmé son accord pour la mise en œuvre de la démarche, le ____ / ____ / ____

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Nom-Prénom de l'agent
Signature

L'autorité territoriale
Cachet et signature

Les informations collectées sur ce formulaire sont destinées au service Gestion des carrières afin de les informations des décisions prises lors du Comité Technique. Elles sont conservées le temps de la période d'emploi de la personne. Conformément à la Loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès en vous adressant au Délégué à la Protection des Données du CDG16 : dpo@cdg16.fr .