**ANNEE 2021**

TABLEAU D’AVANCEMENT

POUR L’ACCES AU GRADE DE :

ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL DE CLASSE SUPERIEURE ET PRINCIPALAT

NOM: PRENOM :

GRADE :

POSITION : ECHELON :

AFFECTATION :

modalite d’acces au corps d’assistant social à l’Education Nationale :

🞎 Concours date /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

🞎 Détachement date /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Si vous êtes intégré(e) date /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALEUR PROFESSIONNELLE** | | | | | |
| **Entretien professionnel établi par le supérieur hiérarchique** | **E** | **M** | **AD** | **AA** | **Total** |
| 1) Compétences professionnelles et technicités | 5 | 3 | 1 | 0 | …… |
| 2) Contribution à l'activité du service | 5 | 3 | 1 | 0 | …… |
| 3) Capacités professionnelles et relationnelles | 5 | 3 | 1 | 0 | …… |
| 4) Aptitude à l'encadrement ou à la conduite de projet | 5 | 3 | 1 | 0 | …… |
| **E** : Expert; **M** : Maîtrise; **AD**: A développer; **AA** : A acquérir |  | | | |  |
|  | | | | | |

**PRESENTATION AUX CONCOURS ET EXAMENS**

inscription sur liste complémentaire d’un concours d’acces a un corps supérieur *(période n-2ans)\**

🞎 NON 🞎 OUI Année ..............

*\* (joindre un justificatif)*

Admissibilite a l’examen professionnel du grade superieur *(période n-2ans)\**

🞎 NON 🞎 OUI Année ..............

*\* (joindre un justificatif)*

Admissibilite a un concours d’un corps superieur non cumulable pour un meme concours *(période n-2ans)\**

🞎 NON 🞎 OUI Année ..............

*\* (joindre un justificatif)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **autres experiences professionnelles (service prive ou associatif)**  *(joindre justificatifs)* | | | |
| Fonctions | Etablissement – unité - service | Durée | |
|  |  | DU | AU |
|  |  |  |  |

**Avis motivé du supérieur hiérarchique :**

Fait à le :

Signature du supérieur Nombre d’agents promouvables dans le corps

Hiérarchique + cachet placés sous votre responsabilité  …………..

Ordre de classement de l’intéressé(e)

*(exemple : 1/2)*

|  |  |
| --- | --- |
| Vu et pris connaissance le  : | Signature de l’agent |