**Tableau récapitulatif des formations suivies par Mme (Mr) …………………………………**

**Ce document est à compléter par l’autorité territoriale**

Indiquez ici les formations suivies (mentionnées à l’article 1er de la loi du 12 juillet 1984) en rapport avec les responsabilités qui incombent à l’agent.

Afin de permettre de contrôler que l’agent concerné remplit bien les conditions d’accès à la promotion interne : Les attestations de formation de professionnalisation délivrées par le CNFPT ou les dispenses du CNFPT **doivent obligatoirement être fournies**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date de la formation** | **Nombre d’heures ou de jours effectués** | **Intitulé de la formation** | **Type de formation**  **(intégration, professionnalisation, perfectionnement, préparation concours, personnelle…)** | **Nom de l’organisme de formation** |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au …………… |  |  |  |  |
| Du ………….. au 31/12/20… |  |  |  |  |

**Fait à .................................................…, le ……………………………….**

**Cachet et signature de l’autorité territoriale**