

## Annexe 1

**Promotion par la voie du détachement dans un corps de catégorie supérieure en faveur des fonctionnaires bénéficiaires de l'obligation d'emploi - Rentrée 2024**

### DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

VOTRE SITUATION PERSONNELLE	
NOM D'USAGE et PRÉNOM : .....	
Téléphone professionnel : .....	
Téléphone mobile : .....	
Courriel professionnel : .....	
VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE	
POSITION ACTUELLE : Activité <input type="checkbox"/> - Détachement <input type="checkbox"/> - Disponibilité <input type="checkbox"/> - Congé parental <input type="checkbox"/>	
LIEU D'AFFECTATION : ..... SERVICE : .....	
CORPS/CATÉGORIE/GRADE : ..... Échelon : ..... depuis le : .....	
MODE ACCÈS : IRA <input type="checkbox"/> - Concours <input type="checkbox"/> - Liste d'aptitude <input type="checkbox"/> - Emploi réservé (Défense) <input type="checkbox"/>	
FONCTIONS OCCUPÉES : .....	

VOTRE FORMATION INITIALE		
DIPLÔMES	DATE D'OBTENTION	
VOTRE FORMATION PROFESSIONNELLE		
INTITULÉ DE LA FORMATION	PÉRIODE	ORGANISME DE FORMATION

**Expérience professionnelle et extraprofessionnelle (trois pages maximum)**

*Vous présentez les principales étapes de votre parcours professionnel ainsi que, le cas échéant, les travaux de recherche auxquels vous avez pu participer et les responsabilités électives, associatives ou syndicales que vous avez pu exercer, en précisant les domaines dans lesquels vous avez exercé vos fonctions ainsi que les principales compétences acquises et développées à chaque étape de votre parcours.*

**Présentation du projet professionnel (une page maximum)**

*Vous motiverez votre souhait d'intégrer un nouveau corps ou cadre d'emplois de la fonction publique et d'y poursuivre votre parcours professionnel.*

SIGNATURE DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT

Date de transmission du compte-rendu :  
Nom, qualité et signature du responsable hiérarchique :

SIGNATURE DE L'AGENT

Date :  
Signature :