

Démarche : CAP Renouvellement du Contrat Ou Refus de titularisation Travailleur Handicapé

Organisme : Contrats et instances RH

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE
Renouvellement du Contrat
Ou
Refus de titularisation
Travailleur Handicapé

Catégorie

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ A

☐ B

☐ C

Collectivité Employeur

Téléphone

Mail

Type de saisines

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Renouvellement du contrat

CAP Renouvellement du Contrat Ou Refus de titularisation Travailleur Handicapé

☐ Refus de titularisation

Grade

Fonctions exercées par l'agent

Temps de travail de l'agent

Date du contrat Initial

Date prévue de renouvellement

Durée du renouvellement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fiche de poste de l'agent

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Rapport circonstancié de l'autorité territoriale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copies des attestations de formations suivies pendant la période de stage

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autres documents