**ANNEXE 15**

**Formulaire relatif à la proposition du directeur de stage sur la titularisation du stagiaire**

****

Ministère des solidarités et de la santé

Ministère du travail

Ministère de l’éducation nationale et de la jeunesse

Ministère des sports

MINISTERE DE L’EDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE

MINISTERE DES SPORTS

**FORMATION PROFESSIONNELLE STATUTAIRE DES AGENTS RELEVANT DES CORPS SPECIFIQUES DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**

PROPOSITION DE TITULARISATION

|  |
| --- |
| *Le chef de service transmet au directeur des ressources humaines (bureau de la formation) sa proposition circonstanciée et motivée concernant la titularisation du stagiaire, son licenciement ou le renouvellement de son année de stage,* ***15 jours au moins avant la tenue des CAP de titularisation****. Il en adresse copie à l’inspecteur général de la jeunesse et des sports – inspecteur général référent territorial et à l’opérateur de formation (CREPS de Poitiers).*   * Bureau de la formation : [hatharith.khieu@sg.social.gouv.fr](mailto:hatharith.khieu@sg.social.gouv.fr) * CREPS de Poitiers : [formation.statutaire@creps-poitiers.sports.gouv.fr](mailto:formation.statutaire@creps-poitiers.sports.gouv.fr) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Commissions d’évaluation de la formation (CEF)** | **Commissions administratives paritaires (CAP)**  **de titularisation** |
| ***Avant le 10 juin (année N+1)*** | *Dates indiquées ultérieurement*  *pour chaque corps* |

**Fiche de renseignement relative au stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Service :** |  |

**Corps :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Conseiller d’éducation populaire et de jeunesse (CEPJ) |
|  | Professeur de sport (PS) |
|  | Inspecteur de la jeunesse et des sports (IJS) |
|  | Conseiller technique et pédagogique supérieur – jeunesse (CTPS – jeunesse) |
|  | Conseiller technique et pédagogique supérieur – sport (CTPS – sport) |

**Recrutement :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Concours externe (CEPJ, PS, IJS) |
|  | Concours interne (CEPJ, PS, IJS, CTPS) |
|  | Contrat de travailleurs handicapés (CEPJ, PS, IJS, CTPS) |
|  | Liste d’aptitude (CEPJ, PS) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonctions :** |  |

**Proposition du directeur de stage**

***Titularisation du stagiaire*** :

|  |  |
| --- | --- |
|  | OUI |
|  | NON |

***Renouvellement de stage*** *(en cas de refus de titularisation*) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | OUI |

|  |  |
| --- | --- |
| * *Sans changement de lieu de stage* |  |
| * *Avec un changement du lieu de stage* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NON |

**Avis motivé sur l’aptitude professionnelle du stagiaire**

*(En cas de proposition de renouvellement ou de refus de titularisation, cet avis doit être renseigné de la manière la plus détaillée et la plus complète possible, notamment en expliquant clairement les raisons qui fondent cette proposition)*

*Avis à compléter sur feuille libre si nécessaire*

|  |
| --- |
|  |

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nom, signature et cachet du chef de service ou d’établissement