Catégorie :

****

**COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE DU**

LICENCIEMENT POUR INSUFFISANCE PROFESSIONNELLE

***Pièces à joindre (copies) :***

* ***Rapport caractérisant l’insuffisance professionnelle***
* ***Compte-rendu de l’entretien préalable, le cas échéant***
* ***Le ou les comptes-rendus d’évaluation professionnelle***
* ***Fiche de poste***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM ET PRENOM DE L’AGENT :**Un tableau par agent**GRADE DE L’AGENT :** | **COLLECTIVITE*:*****Avis**[ ]  **Favorable** [ ]  **Défavorable** (Cocher la case correspondante)***L’autorité territoriale, vu et approuvé le*** ***Cachet et signature*** |

**DATE D’EFFET ENVISAGEE DU LICENCIEMENT :**

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé au Centre de gestion (ne rien inscrire dans ce cadre)*** |
| **Avis de la CAP :** |