****

**RECENSEMENT BESOINS DE PERSONNEL**

 **LAUREATES DE LA FORMATION QUALIFIANTE SECRETAIRE GENERAL DE MAIRIE SESSION 2024**

**A retourner pour le 30/04/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Collectivité (dénomination) |  |
| CP : 01 | VILLE : |
| Nom du contact |  |
| Fonction |  |
| Téléphone |  |
| E mail  |  |

**CDD 6 MOIS AVEC CDG pour une MISE A DISPOSITION AUPRES DE VOTRE COLLECTIVITE sur ce profil**

**Avec prise en charge par le CDG01 de 50% de la rémunération brute chargée de l’agent au prorata de la durée de mise à disposition**

**A l’issue de la formation 2024 : prévision mi-février 2025**

❒ OUI ❒ NON

**Possible**

**Envisagé**

**Remplacement agent**

**Départ retraite agent (sm) à venir**

**BESOIN TEMPORAIRE sur ce profil**

❒ OUI ❒ NON

**A compter du : Durée prévue**

**Préciser la ou les durées et le motif**

**BESOIN PERMANENT sur ce profil**

❒ OUI ❒ NON

**A compter du : Durée prévue :**

**Préciser à partir de quelle date :**

**Préciser la ou les durées et le motif**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Logiciels utilisés :…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Observations :**

Date : Signature et cachet

*Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de l’Ain - 145 Chemin de Bellevue – 01960 PERONNAS*

[*www.cdg01.fr*](http://www.cdg01.fr) *-**missionstemporaires@cdg01.fr*