**ANNEXE C11P bis**

**COMPTE RENDU DU RENDEZ-VOUS DE CARRIÈRE**

Professeurs de sport (PS)

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de l’entretien :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *AGENT ÉVALUÉ* |  |
| Nom/Prénom |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Domaine |  |  |
| Grade/Echelon |  |  |
| Position |  |  |
| Affectation : (administration centrale, service, établissement, etc.) |  |  |
| Date de prise de fonctions dans le poste |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT ÉVALUATEUR* |  |
| Nom/Prénom |  |  |
| Grade : |  |  |
| Fonction |  |  |
| Tél. |  |  |
| Mail |  |  |

**Parcours professionnel**

L’agent présente les postes occupés depuis sa nomination dans le corps, son dernier entretien professionnel ou son dernier rendez-vous de carrière, indique la période d’occupation de chacun des postes et fournit des informations synthétiques sur chaque poste (activités conduites, compétences développées,...) :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Compétences acquises dans le cadre du parcours professionnel**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avis du supérieur hiérarchique direct évaluateur |
| **Compétences afférentes aux missions communes aux personnels techniques et pédagogiques** | |  | |
| Maîtriser les savoirs dans sa spécialité technique et pédagogique, sa discipline ou son domaine d’activité |  |  | | |
| Savoir travailler en mode projet |  | | |
| Capitaliser les acquis (savoirs et savoir-faire) et les transmettre |  | | |
| Savoir travailler en équipe |  | | |
| Organiser et animer un réseau de partenaires (collectivités, associations et clubs notamment) et coordonner des actions décidées par les partenaires |  | | |
| Réaliser des diagnostics pluridimensionnels tenant compte des politiques publiques, des territoires et des publics concernés, des stratégies des structures et de leurs acteurs (associations, fédérations, ligues, etc.) |  | | |
| Rendre opérationnels et modélisables les résultats d’une expertise ou d’une analyse |  | | |
| **Développement du sport de haut niveau, promotion de la pratique sportive et de l’emploi associatif** | |  | |
| Concevoir, mettre en œuvre et animer un système de détection des sportifs de haut niveau |  |  | | |
| Analyser la performance, planifier et animer une séance d’entraînement |  | | |
| Accompagner le projet de vie du sportif |  | | |
| Favoriser la pratique du sport pour tous |  | | |
| Autres compétences *(à préciser)*: |  | |
| **Formation, certification** | |  | |
| Concevoir, mettre en œuvre et coordonner une action de formation |  |  |
| Participer à l’évaluation des formations |  |
| Participer aux jurys d’examen ou de certification |  |
| Préparer aux diplômes relevant du domaine du sport |  |
| Autres compétences *(à préciser)*: |  |
| **Etudes et recherche** | |  | | | |
| Réaliser des actions d’expérimentation et de recherche propres à développer l’innovation dans sa discipline et en favoriser les évolutions |  |  |
| Autres compétences *(à préciser)*: |  |
| **Développement de la sécurité des pratiques et qualité pédagogique des activités** | |  | | | |
| Contribuer à la sécurité des usagers par des actions de prévention et de conseil |  |  |
| Assurer la qualité pédagogique des activités |  |
| Autres compétences *(à préciser)*: |  |

**Souhaits d’évolution professionnelle (mobilité interne, externe, concours…)**

**et de diversification de fonctions envisagés par l’agent**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Formations souhaitées au regard du parcours professionnel**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Synthèse et conclusion de l’entretien d’évaluation**

Avis du supérieur hiérarchique direct évaluateur sur la valeur professionnelle de l’agent et sur la capacité à exercer des missions, des niveaux de responsabilités dévolues à un grade supérieur :

Observations éventuelles de l’agent évalué :

Signature de l’agent évalué :

Date :

Signature du supérieur hiérarchique direct évaluateur :

Date :

Appréciation finale de la valeur professionnelle de l’agent par le chef de service ou directeur d’établissement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A consolider | Satisfaisant | Très satisfaisant | Excellent |
|  |  |  |  |

Signature du chef de service ou directeur d’établissement :

Date :

|  |
| --- |
| Demande de révision de l’appréciation finale : Oui  Non    Date et Signature de l’agent : |

Délais et voies de recours :

*L’agent peut saisir le chef de service ou le directeur d’établissement d’une demande révision de l’appréciation finale de la valeur professionnelle dans un délai de trente jours francs suivant sa notification.*

*Le chef de service ou le directeur d’établissement dispose d’un délai de trente jours francs pour réviser l’appréciation finale de la valeur professionnelle. L’absence de réponse à l’issue de ce délai équivaut à un refus de révision.*

*L’exercice de ce recours hiérarchique est un préalable obligatoire à la saisine de la CAP compétente, dans un délai de trente jours francs à compter de la réponse du chef de service ou du directeur d’établissement.*

*L’agent dispose également des voies et délais de recours de droit commun pour contester l’appréciation finale de la valeur professionnelle.*