



CNIRACL

CAISSE NATIONALE DE RETRAITES  
DES AGENTS DES COLLECTIVITÉS LOCALES  
SIRET N° 180 035 040 00013

F2075.13.12 RR 2004 – Version 3

# D SITUATION DE L'AGENT LORS DE SA 1<sup>ÈRE</sup> TITULARISATION, PUIS RÉINTÉGRATION(S) OU TITULARISATION(S) DANS UN NOUVEAU GRADE

1

NIR de l'agent

\_\_\_\_\_

**SITUATION ADMINISTRATIVE N°** \_\_\_\_\_

Joindre une copie de l'arrêté ou de la décision de titularisation.

Si l'agent est titularisé sur un poste à temps non complet, joindre la délibération créant le poste à temps non complet.

D 1 SIRET de la collectivité

D 2

Dénomination de la collectivité

\_\_\_\_\_

Date d'effet de nomination

D3 \_\_\_\_\_

Date d'effet

\_\_\_\_\_

Stagiaire

D4

\_\_\_\_\_

Date d'arrêté ou de décision

D5 \_\_\_\_\_

Date de notification

D9

\_\_\_\_\_

Titulaire

D4

\_\_\_\_\_

Date d'arrêté ou de décision

D8 \_\_\_\_\_

Date de notification

D10

\_\_\_\_\_

Affiliable

D6

\_\_\_\_\_

Date d'arrêté ou de décision

D7 \_\_\_\_\_

Date de notification

Radiation

\_\_\_\_\_

D 11 Type d'agent

D 12

Emploi particulier

Libellé ou code emploi

D 13

D 14 Statut agent

**SITUATION ADMINISTRATIVE N°** \_\_\_\_\_

Joindre une copie de l'arrêté ou de la décision de titularisation.

Si l'agent est titularisé sur un poste à temps non complet, joindre la délibération créant le poste à temps non complet.

D 1 SIRET de la collectivité

D 2

Dénomination de la collectivité

\_\_\_\_\_

Date d'effet de nomination

D3 \_\_\_\_\_

Date d'effet

\_\_\_\_\_

Stagiaire

D4

\_\_\_\_\_

Date d'arrêté ou de décision

D8 \_\_\_\_\_

Date de notification

D9

\_\_\_\_\_

Titulaire

D4

\_\_\_\_\_

Date d'arrêté ou de décision

D5 \_\_\_\_\_

Date de notification

D10

\_\_\_\_\_

Affiliable

D6

\_\_\_\_\_

Date d'arrêté ou de décision

D7 \_\_\_\_\_

Date de notification

Radiation

\_\_\_\_\_

D 11 Type d'agent

D 12

Emploi particulier

Libellé ou code emploi

D 13

D 14 Statut agent









CNRACL

CAISSE NATIONALE DE RETRAITES  
DES AGENTS DES COLLECTIVITÉS LOCALES  
SIRET N° 180 056 040 00013

# PÉRIODES D'ÉTUDES DONT LA VALIDATION EST DEMANDÉE

# 4

F2075.13.12 RR 2004 – Version 3

NIR de l'agent

G SIRET de la 1<sup>ère</sup> collectivité qui a titularisé l'agent après les études

\_\_\_\_\_

G 1 \_\_\_\_\_

**G 2** Dénomination de la 1<sup>ère</sup> collectivité qui a titularisé l'agent après les études

\_\_\_\_\_

Vérifiez que cette collectivité est bien déclarée dans le cadre "D = situation de l'agent lors de sa 1<sup>ère</sup> titularisation, puis réintégration(s) ou titularisation(s) dans un nouveau grade".

**Déclarer dans ce tableau toutes les périodes d'études d'infirmier / infirmière, de sage-femme ou d'assistante sociale si l'agent souhaite en demander la validation.**



Joindre un certificat de scolarité précisant les périodes et la date d'obtention du diplôme.

G3 Du jj/mm/aaaa	G4 Au jj/mm/aaaa	G5 Études <sup>(1)</sup>	G6 Date du diplôme jj/mm/aaaa	G7 Diplôme européen U.E. ou E.E.E.	G8 Équivalent avec le diplôme d'État
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Remarque :** si une information est identique à celle de la ligne précédente, vous pouvez éviter de la répéter en barrant (*trait horizontal ou vertical*) la zone sur la deuxième ligne (Cf. exemples notice).  
<sup>(1)</sup> **Études :** EI = infirmière diplômée d'État ; ES = sage-femme ; EA = assistante sociale.

• Pendant ses études, si l'agent a perçu des salaires, indemnités ou autres types de rémunérations, uniquement au titre d'un employeur public, les indiquer ci-dessous :

G9 Année	G10 Salaire de base des cotisations régime général En euro	G11 Assiette IRCANTEC En euro	G12 Paie décalée
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

