

Commission de Réforme (CdR)





Connexion au logiciel AGIRHE

Pour vous connecter au logiciel AGIRHE vous avez la possibilité :

-Soit de vous connecter à l'adresse suivante: <u>https://www.agirhe-</u> <u>cdg.fr/agirhe2/login.aspx?dep=91</u>

-Soit de suivre le lien <u>Accès AGIRH</u> sur la page d'accueil du site du Centre de Gestion de la Guadeloupe:







Une fois que la page du logiciel AGIRHE s'affiche dans votre navigateur, vous devez saisir vos noms d'utilisateur et mot de passe fournis par le Centre de Gestion, puis valider:

	Agirhe
AGIRHE	Centre de gestion de la Guadeloupe
Bienvenue !	Saisissez vos paramètres d'accès:
Pour vous connecter, identifiez-vous	Nom d'utilisateur : Mot de passe :
Allianc	e Informatique des Centres de Gestion - Version 2016 - 110





Saisie de la Commission de Reforme

Avant de saisir la Commission de Réforme, il faut s'assurer:

- Que l'agent existe dans la base de données, et si ce n'est pas le cas il faudra le créer,

- Que les données concernant l'agent sont à jour dans le logiciel.

1) Pour créer un nouvel agent:

Sur l'interface qui s'ouvre après la connexion, positionner le curseur sur l'onglet « AGENT », puis dans le menu déroulant sélectionner « Liste des agents »:



47-1 Sportion Publicity Conction Publicity			COLI	LECTIVITE	TEST		
AGENT C	onnexion: le	04/04/2016 à 18:1 INSTANCES	4 MEDECINE	REMPLACEMENT	STATISTIQUES	DOCUMENTS	PARAM
Liste des agent Notation	S It Transfe	rt Excel Impi	rimer)		- Providence		
Nom Prénom A rêtés Avan	d'échelon	Grade			Statut	V OK	
Arrêtés Avanc. (de grade	0	Nom JF 🔕	Grade	0	Statut 📀	
A59021 Entretiens profi	AMAFROID	Dominique		()		inconnu	
A transmettre a	u CDG ^{RY} Jean			adjoint administratif te (E3 05)	rritorial de 2ème classe	Titulaire	
Arrêtês Avanc.	SpecElnütile)ea	an-Pierre		adjoint technique terri (E3 05)	torial de 2ème classe	Stagiaire	
B50293	BILBO Aléxa	indre		animateur territorial (ancien) (RE 06)	Titulaire	
B49338	BILL BOB			auxiliaire de puéricultu 06)	re de 1ère classe (E4	Stagiaire	
C54821	BOUTON Ax	el	CHARPENTIER	adjoint technique terri (E3 06)	torial de 2ème classe	Stagiaire	
R54830	BRUEIL Sime	n	ROUDOUDOU	adjoint technique terri (E3 01)	torial de 2ème classe	Stagiaire	
C51540	CALVI Anne			adjoint territorial d'anir classe NT (E6 03)	nation principal de 1ère	Non titulaire de droit public	
C50955	CHAPMAN C	Colin		()		Titulaire	
C43148	CLOONEY G	EORGE		assistant médico-tech (IW 01)	nique cadre de santé	Stagiaire	
C43148	CLOONEY G	EORGE		attaché (DT 04)		Titulaire	



GAS	1-1	Sur ajo	[.] la pag uter un	e qui s agent	s'ouvre c	liquer sur	le bouto	on
1	FONCTION PUBLICUE	COLLECTIVITE	INSTANCES	MEDECINE	REMPLACEMENT	STATISTIQUES	DOCUMENTS	PARAM
		<u> </u>						
	Ajouter un	agent Dansfert I	Excel Impr	imer				
	Nom Pren	om Actif	Grade			Statut		
		Actifs	¥)(¥) (Y OK	
	Code	😧 Agent	٥	Nom JF (Grade	٥	Statut 📀)

Ensuite sur l'écran qui apparaît compléter touts les champs, puis cliquer sur valider:

Civilité	Nom de famille	Nom d'usage	Prénom		Code Agent / Matricule
Monsieur ¥*	*		*	*	\square
Date de naissance	Lieu de naissance	Dpt naissance	National	té	Date de décès
*			-= votre	choix =- 🖌 🖌	
	Originaire d'un DOM ou de S Pierre et Miquelon ?	🕻 🖲 Non 🔵 Oui			
Evènements familiaux / Enfant	s				
Adresse					
Adresse suite					
Code postal Ville					
Téléphone domicile	Téléphone portable	Télé	copie	Mail	
Nº Sécurité sociale		Calcul clé			
Nº d'affiliation à la CNRACL					
N° d'affiliation à l'IRCANTEC					
	6				
		Valider Unuler) (Imprimer		
			secretariat des	Instances Médicales	



2) Pour vérifier les données concernant l'agent:

Sur l'interface qui s'ouvre après la connexion, positionner le curseur sur l'onglet « AGENT », puis dans le menu déroulant sélectionner « Liste des agents »:

	are dern	iere onn	exion: le 04	/04/2016 à 18:1	4				
[AGENT	COLL	CTIVITE	INSTANCES	MEDECINE	REMPLACEMENT	STATISTIQUES	DOCUMENTS	PARAM
	Liste des Ajouter u	agents n agent-	Transfert	Excel Impr	imer				
	Arrêtés Av	/anc. d'éch	Actif nelon _{Actifs}	Grade			Statut	Y OK	

Dans la nouvelle fenêtre vous pouvez rechercher l'agent soit par son **Nom prénom**, soit par son **grade**, soit par son **statut** :

GENT	COL	LECTIVITE	INSTANCES			E	REMPLACEMENT	TATISTIQUES	cliq s ~_C	uan ur ok _r »
Ajouter u Nom Pre	igent	Actif	Grade	mprim	ner ()			Statut		ОК
ende : A <u>(</u> ticulière l Code	g <mark>ents i</mark> MultiCa	nactifs Position rrière Agent		٥	Nom JF	٢	Grade	٥	Statut	٥
ende : Aq ticulière I Code A59021	g <mark>ents ir</mark> MultiCa	nactifs Position rrière Agent AMAFROID Don	ninique	٥	Nom JF	٥	Grade	٥	Statut	٥
ende : Ai ticulière f Code A59021 A54567	gents in MultiCa	nactifs Position rrière Agent AMAFROID Don ANRY Jean	ninique	٢	Nom JF	٥	Grade adjoint administratif ter 05)	• ritorial de 2ème classe (E3	Statut inconnu Titulaire	0

Pour modifier les informations concernant l'agent, cliquer sur son dossier, puis sur l'interface qui s'ouvre, cliquer sur l'onglet « Identité » ou « Carrière » puis sur le bouton « Modifier »:

q7-1

Cas

Civilite	Nom de famille	Nom d'usage	Prénom	Code Ager
Monsieur *	ANRY *	ANRY *	Jean	*
Date de naissance	Lieu de naissance	Dpt naissance	Nationalité	Date de dé
01/01/1985 *			-= votre choix =-	¥ (
	Originaire d'un DOM ou de Pierre et Miguelon 2	St 💿 Non 🕕 Oui		
Evànomonte familiaux / Enfa	nte	-		
	lits			
Adresse	15, rue de Nancy			
Adresse suite				_
				_
Code postal Ville	Tilicohana aastabla	± /1/t.		
		Telecopie		Maii
Nº Sécurité sociale	231564153102555			
Nº d'affiliation à la CNRACL)		
N° d'affiliation à l'IRCANTEC	(
			、 、	
		Modifier)	



Pour traiter une saisine de la Commission de réforme, les champs suivants sont indispensables:

-La civilité de l'agent,

- -son nom de famille,
- -son nom d'usage,
- -son prénom,
- -sa date de naissance,
- -son lieu de naissance,

-son département de naissance et sa nationalité,

- -son adresse,
- -son code postal et sa ville,

-sa qualité statutaire, sa filière, son cadre d'emploi, son grade,

-sa date de titularisation,

-son emploi,

-son temps de travail.

Une fois cette étape terminée, cliquer sur « valider ». Vous pouvez ensuite créer votre saisine en suivant les étapes suivantes:





<u>Création d'une nouvelle saisine de la</u> <u>Commission de Réforme:</u>

Une fois la souris positionnée sur « Commission de Réforme », vous pouvez soit suivre vos saisines, soit créer une nouvelle saisine; cliquer alors sur « Nouvelle saisine CdR »:





97 (N	1-1			
Od	RRITORI		Création d'une nouvelle saisine	
-(((FONCTION PUBLIQUE	La commission de réforme ne peut êl	tre saisie que pour des agents titulaires ou stagiaires, qui effectuent au moins 28 H par semaine (affiliés à la CNRACL)	
			Aide	
	Adresse de me	sagerie du créateur de la saisine	; franciane.colmar@cdg971.com	
		Sélectionnez un agent	ANRY Jean(adjoint administratif territorial de 2ème classe)	
		Categorie de l'agent	: C 15, rue de Nancy	
			54000 Nancy	
			Valider selection	
		Sélectionnez objet de la saisine	Demande de retraite pour invalidité	Y
		Sélectionnez motif de la saisine	Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle	Y
	Clique «valid sélecti	ez sur lez la ion »	Ajouter ce motif	matif
			Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle	Supprimer
			Valider la selection	
			Secrétariat des Instances Médicales	

Liste des pièces à faire suivre et dels abine : Genande de retrate pour invalidié au et dels de la sabine : Genande de retrate pour invalidié secrétariati de la CAR pour le traitement effectif de la demande et motif de la sabine : fatrate pour invalidié suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle au et motif de la sabine : fatrate pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle au Apouter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprime Valider la sabient Nation Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprime Valider la sabient Valider la sabient Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprime Valider la sabient Ibelié Statut Expertise médicale faite par un médécin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Fordes verbaux Inprimé AF3 (rapport d'expertise) Expertise médicale faite par un médécin agrée Fordes verbaux Statut Expertise médicale soutes médicaux Expertise infidial : Statut Expertise Statut Inprimé AF3 (rapport d'expertiae) Expertise	AONCTION PUBLICINE		15, rue de Nancy 54000 Nancy		
faire suivre au secrétariat de la CdR pour le traitement effectif de la demande Demande signe de la saisine : Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Apoter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Moter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Valider la selection Ubellé Demande signe de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procés-verbail type) Attestation de reclassement Procés verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'ôbjet de la saisine Demenent initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Gélectionnez un type Valider la satime	Liste des pièces à		Valider selection		
au sec rétariat de la CdR pour le traitement effectif de la demande Protes verbaurde sonté entraite pour invalidé suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Apoter ce motif Apoter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Moter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Moter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Moter la selection Valider la selection Ubellé Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AFA (procés-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbau des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la sasine Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez l	faire suivre				
secrétariat de la CdR pour le traitement effectif de la demande Petraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Aputer ce motif Aputer ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Valider la selection Valider la selection Valider la selection Valider la selection Frorès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez le type d'	аи	ez objet de la saisine :	Demande de retraite pour invalidité		
de la CdR pour le traitement effectif de la demande Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Aputer ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Valider la selection Valider la selection Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AFB (rapport d'expertise) Imprimé AFB (secrétariat				
pour le traitement effectif de la demande Ajoter ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou malade professionnelle Valider la selection Valider la selection Ubellé Statut Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez le t	de la CdR	ez motif de la saisine :	Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de	e service ou maladie professionnelle	
traitement effectif de la demande Aputer ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprim Valider la selection Ubellé Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Select	pour le				
effectif de la demande la demande la demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Inprimé AF3 (rappot d'expertise) Inprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'ôbjet de la saisine Informations complementaines Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial :	traitement				
Agotær ce motif Ia demande Agotær ce motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprim Valider la selection Ubellé Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (raport d'expertise) Imprimé AF3 (raport d'	effectif de				
International motif Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprim Valider la selection Valider la selection Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine - Sélectionnez Informations complementaires L'évènement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez un type Valider la saisine Validez , la saisine	la domando		Ajouter ce motif		
Retraite pour invalidité suite à des congés pour accident de service ou maladie professionnelle Supprim Valider la selection Valider la selection Ubellé Statut Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine - Sélecctionnez Informations complementaires L' évènement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez un type Valider la saisine Valider la saisine	iu uemunue				motif
Valider la selection Libellé Statut Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procés-verbal type) Attestation de reclassement Procés verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine - Informations complementaires L'évènement initial : Evenement initial : Selectionnez un type Valider la saisine Valider la saisine			Retraite pour invalidité suite à des congés pour accide	ent de service ou maladie professionnelle	Supprime
Valider la selection Libellé Statut Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Procès verbaux des comités médicaux - Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine - Informations complementaires L'évènement initial : Evenement initial : Selectionnez un type Valider la saisine Valider la saisine					71-110
Libellé Statut Demande signée de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial ; Gélectionnez un type Valider la saisine Valider la saisine			Valider la selection		
Demande signe de l'agent Expertise médicale faite par un médecin agrée Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Gélectionnez un type Valider la saisine Valider la saisine			Libellé	Statut	
Expertise medicale raite par un medecin agree Imprimé AF3 (rapport d'expertise) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez un type V Valider la saisine	Demande signee de l'agent				
Imprimé AF3 (apport d'axperdae) Imprimé AF4 (procès-verbal type) Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez un type V Valider la saisine	E I I I I I I				
Attestation de reclassement Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Velider la saisine Velider la saisine	Expertise médicale faite par	vartice)			
Procès verbaux des comités médicaux Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Sélectionnez un type Y Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp	pertise) J type)			
Courrier ou bordereau précisant l'objet de la saisine Informations complementaires Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Selectionnez un type Valider la saisine Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement	pertise) Il type)			
Informations complementaires - Sélectionnez Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : I évènement initial, puis Selectionnez le type d'evenement initial : Sélectionnez un type Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités	r un nieuechi agree pertise) al type) t s médicaux			
Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Sélectionnez un type v Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités Courrier ou bordereau préc	r un meueum agree pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine	¥.		
Evenement initial : Selectionnez le type d'evenement initial : Sélectionnez un type V Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités Courrier ou bordereau préc	pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine	ş.	- Sélecti	onnez.
Selectionnez le type d'evenement initial : Sélectionnez un type	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités Courrier ou bordereau préc Informations complemen	r un nieuecin agree pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taires	2	- Sélecti L'évène	onnez, ment
Validez la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités Courrier ou bordereau préc Informations complement	pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taires Evenement initial		- Sélection l'évène initial	onnez. ment
Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comitér Courrier ou bordereau prèc Informations complemen Selectionnez le t	pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taires Evenement initial ype d'evenement initial	e : Sélectionnez un type	- Sélectie l'évèner initial,	onnez ment puis
Valider la saisine	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités Courrier ou bordereau préc Informations complemen Selectionnez le t	pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taires Evenement initial ype d'evenement initial	s : (Sélectionnez un type	- Sélecti l'évène initial, valide	onnez ment puis z la
	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comitér Courrier ou bordereau préc Informations complemen Selectionnez le t	r un nieuecin agree pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taires Evenement initial ype d'évenement initial	e : Sélectionnez un type	- Sélection l'évèner initial, valide saisi	onnez ment puis z la ne
	Expertise médicale faite par Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comitér Courrier ou bordereau préc Informations complemen Selectionnez le t	r un nieuecin agree pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taines Evenement initial ype d'evenement initial	: Sélectionnez un type	- Sélection l'évèner initial, valide saisi	onnez ment puis z la ne
	Expertise médicale faite pai Imprimé AF3 (rapport d'exp Imprimé AF4 (procès-verba Attestation de reclassement Procès verbaux des comités Courrier ou bordereau prèc Informations complemen Selectionnez le t	r un nieuecin agree pertise) al type) t s médicaux isant l'objet de la saisine taires Evenement initial ype d'evenement initial	: Sélectionnez un type	- Sélectie l'évèner initial, valide saisie	onnez ment puis z la ne



Suivi du dossier





Une fois la souris positionnée sur Commission de Réforme, vous pouvez soit suivre vos saisines, soit créer une nouvelle saisine; cliquer alors sur « Suivi des Saisines CdR »:





Dans la nouvelle fenêtre vous pouvez rechercher l'agent soit par son **Nom prénom**, soit par sa **Date de session**, soit par son **Etat** :



Signification des différents items:

q7-1

Cds

in attente réception du dossier: vous avez enregistré une saisine en ligne. Votre dossier restera dans cet état jusqu'à son traitement par le secrétariat de la Commission de réforme.

• En attente de réception de l'expertise: l'agent a été convoqué en expertise (ou en expertise complémentaire) par la collectivité et le secrétariat de la commission de réforme est en attente de réception de rapport d'expertise.

 Incomplet: le dossier a été reçu au secrétariat de la Commission de réforme, mais il manque des pièces justificatives. Un e-mail vous sera adressé pour vous demander de bien vouloir transmettre les pièces manquantes.

 Inscrit à l'ordre du jour: le dossier est inscrit à l'ordre du jour de la prochaine séance de la Commission de réforme.

 Quorum incomplet: le quorum n'a pu être atteint lors du premier passage en séance. Le dossier sera alors automatiquement réinscrit à la prochaine séance.

• Finalisé: le dossier a été présenté en séance de la Commission de réforme.

 Annulé: la saisine a été annulée (à cause d'une erreur de saisine ou d'une saisine devenue sans objet).





Pour vérifier que le secrétariat de la Commission de Réforme a bien réceptionné vos pièces, il suffit de cliquer sur le bouton « Détails » du dossier de votre choix:





Si les pièces ont bien été reçues, elles seront cochées dans la partie « **Pièces à joindre** »:





Pour imprimer le bordereau à joindre pour l'envoi des pièces justificatives, il suffit de chercher le nom de l'agent concerné et de cliquer sur le bouton « Imprimer Bordereau d'envoi ».

