

Cadre réservé à l'administration
(ne rien inscrire)



Dossier à renvoyer à
CVRH d'Arras
Pôle Formation
Locale Recrutement
100 AV Winston Churchill-BP10907
62022 Arras Cedex

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE
DU DÉVELOPPEMENT DURABLE
ET DE L'ÉNERGIE

MINISTÈRE DU LOGEMENT,
DE L'ÉGALITÉ DES TERRITOIRES
ET DE LA RURALITÉ

DIRECTION INTERDEPARTEMENTALE DES ROUTES – NORD

DOSSIER D'INSCRIPTION

concours externe

d'agent-e- d'exploitation spécialisé-e- des TPE

(Femmes / Hommes)

Session 2015

Date limite d'envoi des dossiers d'inscription :
(cachet de la poste faisant foi)

le 3 septembre 2015 à 15h00

Dates des épreuves d'admissibilité :

le 29 septembre 2015

Dates des épreuves d'admission (sauf modifications) : **à partir du 5 novembre 2015**

*Avant de renseigner le dossier
d'inscription, lire attentivement
l'avis de recrutement et la notice
explicative.*

I – IDENTITE (*écrire en lettres majuscules*) :

Mlle	☐	Mme	☐	M	☐
Nom (nom de jeune fille) :	pÿ				
Nom d'usage (nom de femme mariée) :	pÿ				
Prénom :	pÿ				
Autres prénoms (séparés par une virgule) :	pÿ				
Né(e) le (jj/mm/aaaa) :	pÿ	pÿ	pÿ		
Lieu de naissance :	pÿ				

II- COORDONNEES PERSONNELLES :

Les courriers adressés par le CVRH d'Arras seront envoyés à cette adresse

Adresse :	pÿ									
	pÿ									
Code Postal :	pÿ	pÿ	pÿ	pÿ	pÿ	Commune :	pÿ			
DOM COM ou pays étranger :	pÿ									
Coordonnées téléphoniques : [2 numéros par case]										
domicile :	pÿ	pÿ	pÿ	pÿ	pÿ	travail :	pÿ	pÿ	pÿ	pÿ
						portable :	pÿ	pÿ	pÿ	pÿ
Courriel :	pÿ @									

III- CONDITIONS GENERALES D'ACCES A UN EMPLOI PUBLIC :

☐ NATIONALITÉ :

Vous êtes de nationalité française : Oui ☐ Non ☐

Si non, quelle est votre nationalité :

pÿ

Êtes-vous en instance d'acquisition de la nationalité française : Oui ☐ Non ☐

Ressortissant d'un État membre de l'UE ou de l'espace économique européen : Oui ☐ Non ☐

Si oui lequel :

☐ SITUATION MILITAIRE :

Si vous êtes de nationalité française, vous certifiez être en situation régulière au regard du Code du service national :

Oui ☐ Non ☐

Si vous êtes ressortissant d'un État membre de l'Union européenne ou d'un État parti à l'accord sur l'espace économique européen autre que la France, ou d'Andorre, de Suisse ou de Monaco :

vous certifiez être en position régulière vis-à-vis des obligations de service national de l'État dont vous êtes ressortissant :

Oui ☐ Non ☐

IV – CONDITIONS PARTICULIERES :

Article 13 du décret modifié n° 91-393 du 25 avril 1991

Pour être admis à concourir, outre les conditions générales d'accès à la fonction publique, vous devez être titulaire d'un diplôme de niveau V ou d'une qualification reconnue équivalente dans les conditions fixées par arrêté conjoint du ministre chargé de la fonction publique et du ministre chargé de l'écologie, du développement durable et de l'énergie.

Cochez impérativement la case correspondant à la condition que vous attestez remplir :

Vous êtes titulaire :

- soit d'un certificat d'aptitude professionnelle (CAP) (1) ☐
- soit d'un Brevet d'études professionnelles (BEP) (1) ☐
- soit d'un titre ou diplôme homologué de niveau V (1) ☐
- soit d'un diplôme de niveau supérieur (baccalauréat, études supérieures...) (1) ☐
- soit vous pouvez justifier de 2 ou 3 années d'activité professionnelle à temps complet (2) ☐

(1) joindre une copie du diplôme. Remplir l'annexe 2 pour une demande d'équivalence des diplômes étrangers

(2) remplir l'annexe 3 et joindre les pièces justificatives : attestations d'employeur, bulletins de salaire,...

La condition de diplôme est supprimée :

si vous êtes (cochez la case correspondant à votre situation) :

- mère ou père de 3 enfants ou plus (3) ☐
- sportif(ve) de haut niveau (4) ☐

(3) joindre une copie de votre livret de famille

(4) joindre une attestation délivrée par le Ministère chargé des Sports

V – PERSONNES HANDICAPEES :

(reportez-vous à la notice explicative pour vérifier si vous pouvez bénéficier d'aménagements d'épreuves)

Êtes vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées ?

Oui ☐

Non ☐

Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 03 septembre 2015 à 15h00 (date de clôture des inscriptions):

- attestation de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées vous reconnaissant la qualité de travailleur(euse) handicapé(e) [RQTH] en cours de validité
- certificat médical délivré par un médecin agréé par l'administration attestant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé et déterminant les aménagements à prévoir (***formulaire joint en annexe n° 1 du présent dossier***)

Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :

Pour les épreuves écrites :

pŷ

pŷ

Pour les épreuves pratiques et orales :

pŷ

pŷ

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé ainsi que l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser au plus tard le 3 septembre 2015 à 15h00 (date de clôture des inscriptions), délai de rigueur, au :

**Centre de Valorisation des Ressources Humaines d'Arras
Pôle Formation locale et Recrutement
Concours externe d'agent d'exploitation spécialisé des TPE / DIR Nord
100, avenue Winston Churchill – BP10907
62 022 ARRAS CEDEX**

VI- ENGAGEMENT :

Je soussigné(e), pŷ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions exigées pour avoir la qualité de fonctionnaire et des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.

A pŷ, le pŷ

Signature du (de la) candidat(e) :

Remarque : Avant expédition, relisez intégralement votre dossier et assurez-vous de l'exactitude de l'ensemble de vos déclarations.

CERTIFICAT MEDICAL justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique
(joindre la Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé – RQTH - en cours de validité)

1. Cadre à remplir par le candidat :

Concours ou examen pour le recrutement

Nom et prénoms du (de la) candidat(e)

Né(e) le , à

2. Partie à remplir, dater, signer et remettre au candidat par le médecin agréé :

Je soussigné(e) praticien(ne) de médecine générale assermenté(e)

certifie que le (la) candidat(e) est atteint(e) du handicap suivant :

et atteste que ce handicap est compatible avec l'emploi de

En conséquence, ce (cette) candidat(e) doit bénéficier, lors des épreuves écrites :

☐ d'une installation dans une salle spéciale

☐ d'un temps de composition majoré d'un tiers

☐ d'une machine à écrire ou d'un ordinateur équipé d'un traitement de texte

☐ d'un sujet en braille

☐ de l'assistance d'une secrétaire

☐ autre mesure particulière

Observations éventuelles du praticien :

Fait à , le

Signature

ANNEXE N° 2 : DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DES DIPLOMES ÉTRANGERS :

Vous êtes titulaire d'un diplôme ou d'un titre de formation délivré dans un autre Etat que la France et vous demandez son équivalence.

Afin de permettre à l'administration de statuer, vous voudrez bien remplir avec précision ce document, qu'il vous incombe de joindre à votre dossier d'inscription accompagné d'une copie du diplôme en langue originale ainsi qu'une traduction en français certifiée par un traducteur agréé des rubriques figurant sur ledit diplôme.

Le service organisateur du concours vous avisera de la décision prise.

Noms et prénoms :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Date de clôture des inscriptions :

Session :

Service organisateur du concours :

État où a été obtenu le diplôme :

Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date – niveau) :

Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme
(service public, conventionné, organisme professionnel) :

Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :

Durée de la formation :

Fait à

, le

Signature

ANNEXE N° 3 : DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DE L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

Vous avez exercé (en France ou dans un autre Etat) une ou plusieurs activités professionnelles dans des fonctions d'un niveau au moins équivalent à ceux des emplois du corps ou cadre d'emplois auxquels le concours donne accès.

Pour apprécier la correspondance de l'activité professionnelle exercée avec celle à laquelle donne accès le concours, Vous devez fournir, avec le document d'inscription dûment rempli, les éléments suivants :

- un descriptif détaillé de l'emploi tenu, du domaine d'activité, du positionnement de l'emploi au sein de l'organisme employeur, du niveau de qualification nécessaire ainsi que des principales fonctions attachées à cet emploi.
- une copie du contrat de travail pour les périodes d'activité relevant du droit français, un certificat de l'employeur délivré dans les conditions prévues à l'article L. 122-16 du code du travail.
- A défaut, tout document établi par un organisme habilité attestant de la réalité de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée dans la profession pendant la période considérée.

Lorsque les documents ne sont pas rédigés en langue française, vous devez fournir une traduction certifiée par un traducteur agréé. Le service organisateur du concours vous avisera de la décision prise.

Noms et prénoms :			
Adresse :			
Code Postal :		Commune :	
Date de clôture des inscriptions :		Session :	
Service organisateur du concours :			
1. Activité professionnelle			
État où a été effectuée l'activité :			
Adresse et statut de l'organisme dans lequel vous avez effectué votre activité :			
Domaine d'activité :			
Type d'activité			
Poste occupé (niveau) :			
Durée totale d'activité à temps plein			
2. Diplôme			
Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date)			
Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :			
Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :			
Durée de la formation :			
Fait à		, le	
Signature			

Rappels des documents à fournir, classés dans cet ordre

- ☐ photocopie de votre carte nationale d'identité ou passeport (recto-verso)
- ☐ la copie du ou des diplômes requis dans l'avis de recrutement
- ☐ vous n'êtes pas titulaire de l'un des diplômes requis, mais vous pouvez justifier de 3 années d'activité professionnelle : joindre les justificatifs (bulletins de salaire)
- ☐ vous êtes dispensé des conditions de diplôme :
 - copie du livret de famille (mère ou père ayant élevé au moins 3 enfants)
 - attestation délivrée par le Ministère chargé des Sports (pour les sportifs de haut niveau)
- ☐ vous avez la qualité de travailleur handicapé: joindre l'attestation en cours de validité de la CDAPH ET l'attestation reconnaissant la compatibilité de votre handicap avec l'emploi postulé (annexe 1)

Les dossiers d'inscription incomplets ne seront pas pris en compte.

AVERTISSEMENT

Par souci de simplification des formalités administratives, seules certaines pièces justificatives sont exigées à ce stade. Vous devez être en mesure de fournir à l'administration les éléments nécessaires pour " la vérification des conditions requises pour concourir (...) au plus tard à la date de la nomination " (statut général des fonctionnaires de l'État, loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, article 20).

La réception de votre convocation aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de votre demande d'inscription. Si vos déclarations, les pièces et les renseignements fournis sont erronés ou insuffisants, vous vous exposez notamment à : ne pas avoir accès au centre d'examen, être radié(e) de la liste des candidats, perdre le bénéfice de l'admissibilité ou de l'admission, ne pas être nommé(e) en qualité de stagiaire ou de titulaire, et ce, que vous ayez été ou non de bonne foi.