



DOSSIER D'INSCRIPTION

CONCOURS PROFESSIONNEL POUR LE RECRUTEMENT DE CHEF(FE) D'EQUIPE D'EXPLOITATION PRINCIPAL(E) DES TRAVAUX PUBLICS DE L'ETAT – Session 2024 (DIRCE/DIRMC)

SESSION 2024 (femmes et hommes)

Écrit : JEUDI 28 MARS 2024

I IDENTIFICATION ET DOMICILE

Mme <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	_____
	(en lettres capitales)
Nom de naissance :	_____
(s'il est différent)	(en lettres capitales)
Prénoms :	_____
Né(e) le (jj-mm-aa) :	- -
Nationalité :	_____
Lieu de naissance :	_____
Adresse :	_____
Code postal :	
Commune :	_____
Personnel :	_____
Pays :	_____
Professionnel :	_____
Mess@gerie :	_____

Dossier à retourner à la DIR MASSIF CENTRAL
(les inscriptions pour la DIRCE s'effectuent en ligne – voir avis de recrutement)

II CENTRE D'EXAMEN

Indiquez ci-contre le service pour lequel vous postulez : DIR MASSIF CENTRAL
(Rappel : vous ne pouvez postuler que pour un service)

Les inscriptions pour le concours de la DIRCE s'effectuent **UNIQUEMENT** en ligne
(voir avis de recrutement).

III CONDITIONS

Peuvent se présenter au concours professionnel de chef(fe) d'équipe d'exploitation principal(e), les agents d'exploitation principaux remplissant les conditions statutaires au plus tard au 1er janvier de l'année du concours :

- être en activité - en détachement - en congé parental
- être agent d'exploitation principal des TPE
- avoir atteint le 5e échelon de leur grade et compter au moins quatre ans de services effectifs dans leur grade ou dans un grade doté de la même échelle de rémunération d'un autre corps ou cadre d'emplois de la catégorie C ou dans un grade équivalent si le corps ou cadre d'emplois d'origine est situé dans une échelle de rémunération différente ou n'est pas classé en catégorie C au 1er janvier de l'année du concours

IV HANDICAP

Si vous êtes travailleur(euse) handicapé(e), remplissez cette rubrique et joignez le(s) justificatif(s) sinon passez à la rubrique suivante.

Sont à joindre à ce dossier : l'attestation de handicap et éventuellement, l'attestation médicale en cas de demande d'aménagements particuliers. Sera demandé ultérieurement l'avis reconnaissant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé - cf. notice p. 2.,

Êtes-vous reconnu travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie (RQTH)? OUI NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers pour les épreuves en raison de votre situation personnelle ? (attestation médicale obligatoire) OUI NON

Si oui, de quelle nature ? :

pour l'épreuve écrite :

pour l'épreuve orale :

V 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.

VI ENGAGEMENT

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

A	le	Signature du candidat :
---	----	-------------------------

VII RECAPITULATIF

Récapitulez les pièces et justificatifs à renvoyer obligatoirement pour constituer votre dossier d'inscription.

Cochez les cases correspondantes, et indiquez, s'il y a lieu, les autres justificatifs que vous devez joindre.

Le présent dossier imprimé, dûment rempli, daté et signé

Justificatifs suivants (cf. rubriques III et IV s'il y a lieu)

IMPORTANT :

Pour les agents de la DIR CE et de la DIR MC : le pôle ressources humaines dispose déjà d'un état des services (cf annexe1).

Annexe 1 : ETAT DES SERVICES ACCOMPLIS

à faire obligatoirement viser par le(les) service(s) du personnel concerné(s) et à fournir au plus tard à l'inscription

Mme M

Nom de _____ (en lettres capitales) Nom de naissance : _____ (s'il est différent) (en lettres capitales)

Prénoms : _____ Né(e) le (jj-mm-aa) :

Pour que votre candidature soit valide vous devez justifier d'un certain nombre d'années de services effectifs en qualité d'agent d'exploitation principal des TPE.
Indiquez ci-dessous les périodes à concurrence des années de services requises.

Service d'accomplissement des fonctions	Lieu d'affectation (adresse)	Grade ou qualité	Périodes (jj-mm-aa)	Quotité (100% ou % de temps plein)	Visa et cachet de l'autorité ayant effectué la nomination
			du au _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		