



RÉGION ACADÉMIQUE
HAUTS-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



Rectorat de l'Académie d'Amiens
Secrétariat Général
Direction des Ressources Humaines

Dossier de candidature agent contractuel :
personnels Administratifs, ATRF [dont la filière Laboratoire],
Sociaux et de Santé
au titre du recrutement des travailleurs handicapés

(décret n° 95-979 du 25 août 1995 modifié)

Rentrée scolaire : 2019

à retourner pour le 18/01/2018

PHOTO
(Facultatif)

Nature de l'emploi (administratif, ATRF, de santé, social) :

Il est demandé à chaque candidat(e) de remplir avec exactitude le présent dossier et de fournir l'ensemble des pièces définies en page 3. Le présent dossier ne vaut pas engagement définitif et certain.

➤ **Identité et situation familiale**

Mme NOM de naissance : NOM d'usage :

Mr Prénoms :

Date de naissance : / / Pays de naissance :

Lieu de naissance : Département de naissance :

Nationalité : N° d'INSEE (sécu. so.) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : / / / / Tél. portable : / / / /

Adresse électronique :@.....

Célibataire Marié(e) Concubinage PACS Divorcé(e) Veuf/veuve

Nombre d'enfants :

Profession et lieu de travail du (de la) conjoint (e)

➤ **Départements ou villes de l'académie demandés** (inscrivez vos vœux par ordre de préférence)

N°	Département ou localité	N°	Département ou localité
1			
2			
3			
4			

Utilisez-vous un moyen de locomotion personnel ? NON OUI Lequel ?.....

➤ **Parcours scolaire et professionnel**

Titres ou diplômes (préparés et/ou obtenus)

Année	Titres ou diplômes	Établissement	Ville
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Concours auxquels vous vous êtes présenté(e)

Année	Nature du concours	Résultat
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Expériences professionnelles précédentes *

Année	Nature des fonctions	Établissement, société, entreprise...	Localité
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Avez-vous déjà été recruté(e) en qualité d'agent non titulaire sur des fonctions d'Administratif, Technique, Laboratoire, Sociaux et de Santé (ATLSS)^o dans l'académie d'AMIENS ou dans une autre académie ? Si, oui, laquelle ?

.....
 Au titre de quelle(s) année(s) scolaire(s) ?

- Exercez-vous une activité professionnelle ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

Employeur (nom, adresse et coordonnées) :

.....

* Dans l'éventualité de services effectués en qualité de vacataire, contractuel, merci de joindre les fiches de notations administratives ou les évaluations ; éventuellement les états de service si vous avez exercé dans une autre académie.

➤ PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

Le dossier est à retourner par courrier, **avant la clôture des inscriptions le 18 janvier 2019**, à l'adresse suivante :

Rectorat de l'Académie d'AMIENS – Secrétariat Général - Direction des Ressources Humaines - 20 bd d'Alsace-Lorraine – 80063 AMIENS Cedex 9

☎ : 03.22.82.39.48 - 📠 : 03.22.92.82.12

- Une lettre de motivation précisant le poste recherché et curriculum vitae,
- Une copie du justificatif prouvant la qualité de Bénéficiaire de l'Obligation de l'Emploi valide pour la durée totale du contrat (*supérieur à 2 ans au moment de la constitution du dossier*),
- Une copie lisible de la carte d'identité ou, à défaut, du livret de famille tenu à jour;
- Une copie lisible de chaque titre ou diplôme détenu :
 - pour les titres ou diplômes étrangers : joindre la traduction en français par un expert assermenté
 - pour les diplômes obtenus à l'étranger : fournir une copie de l'attestation de reconnaissance de niveau d'études délivré par le Centre Français d'information sur la reconnaissance académique et professionnelle des diplômes - l'ENIC-NARIC <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F463>,
- Une copie lisible des certificats de travail détenus,
- une enveloppe autocollante (format 16,2 x 22,9 cm) libellée à vos nom et adresse et affranchie au tarif en vigueur pour un courrier simple,
- le candidat peut joindre également tout autre document qu'il estimera nécessaire de porter à la connaissance de l'Administration.

➤ NOTA BENE

Les Bénéficiaires du recrutement par la voie contractuelle doivent remplir les conditions générales d'accès à la fonction publique, satisfaire aux mêmes conditions de diplôme ou de niveau que les candidats inscrits au concours externe et fixés par le statut particulier du corps auquel ils sont susceptibles d'accéder.

Une première appréciation des candidatures s'effectue sur dossier.

Si les critères sont remplis, vous serez convié(e) à un entretien devant la commission de recrutement. Afin de garantir le bon déroulement de cet entretien, merci de signaler, le cas échéant, vos besoins d'aménagement particuliers.

Il est rappelé que tout recrutement est subordonné :

- à la vérification du bulletin n°2 du casier judiciaire, des conditions de titres ou diplômes exigées par les fonctions. **Ces opérations sont effectuées directement par les services rectoraux,**
- à la vérification de l'aptitude physique aux fonctions postulées. **L'intéressé(e) sera reçu(e) après recrutement par Le médecin de prévention. Ce dernier orientera l'intéressé(e) vers un médecin agréé.**

➤ SIGNATURE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Je soussigné(e), (Nom et prénoms) :

Atteste sur l'honneur **n'avoir jamais été employé(e) en tant que personnel titulaire dans l'une des 3 fonctions publiques** (Etat, hospitalière, territoriale) et atteste l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier, ainsi que de l'ensemble des pièces fournies.

Je m'engage, par ailleurs, à prévenir les services rectoraux, dans l'éventualité où j'obtiendrais un autre emploi ou si je souhaite ne plus donner suite à ma demande.

A....., le Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Ne pas remplir par le (la) candidat (e)

○ Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée : / /

Observations :

.....
.....
.....
.....

AVIS DU MEDECIN DE PREVENTION DES PERSONNELS APRES AVIS FAVORABLE AU RECRUTEMENT

L'Aptitude physique et la compatibilité du handicap

Le médecin de prévention déterminera, selon le type de handicap, auprès de quel médecin spécialiste agréé la visite d'aptitude physique et la compatibilité du handicap pourra être organisée.

○ Observations sur la compatibilité du handicap avec les fonctions postulées et sur les éventuels aménagements de poste :

.....
.....
.....
.....

A, le

Signature :