

Cadre réservé à l'administration :



Dossier à renvoyer ou à déposer à l'adresse suivante :
DIR Sud-Ouest
SG/URH/Pôle gestion des compétences
155, avenue des arènes romaines –
31300 TOULOUSE

MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE

Direction Interdépartementale des Routes du Sud-Ouest
Secrétariat Général
Unité Ressources Humaines
Pôle gestion des compétences

DOSSIER D'INSCRIPTION
CONCOURS EXTERNE D'OUVRIER DES PARCS ET ATELIERS
TECHNICIEN DE NIVEAU 1
Au titre de l'année 2017

Date limite d'envoi des dossiers d'inscription : 30/10/2017 (cachet de la poste faisant foi)

Dates des épreuves écrites d'admissibilité : 20/11/2017

Dates des épreuves pratique et orale d'admission : semaine 49 (cf convocation)

Avant de renseigner le dossier d'inscription, lire attentivement la notice explicative.

Rappel des pièces à fournir :

- 1 dossier d'inscription
- 1 photocopie du diplôme ou équivalent

Tout dossier incomplet ou non signé sera rejeté

I - IDENTITE (écrire en lettres majuscules) :

Mlle

Mme

M

Nom d'usage (nom de femme mariée) :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Autres prénoms (séparés par une virgule) :

Né(e) le (jj/mm/aaaa) :

Ville de naissance : N° département :

DOM TOM ou pays étranger :

N° de Sécurité sociale :

II - COORDONNÉES PERSONNELLES :

Les courriers de convocation seront envoyés à cette adresse.

Adresse :

Code Postal : Commune :

DOM TOM ou pays étranger :

Coordonnées téléphoniques : [2 numéros par case]

domicile : travail : portable :

Courriel :

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

NATIONALITÉ :

Vous êtes de nationalité française : Oui Non

Si non, quelle est votre nationalité :

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

SITUATION MILITAIRE :

Service national (appelé, volontaire ou militaire) : Oui Non

précisez la durée :

jours années mois

x Si vous n'avez pas accompli de service national / militaire, précisez votre situation :

dispensé, réformé, exempté ou ajourné ? Oui Non

Avez-vous accompli l'obligation de recensement ? Oui Non

Avez-vous accompli la journée d'appel à la préparation à la défense ? Oui Non

x Si vous êtes ressortissant d'un État membre de l'Union Européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen autre que la France, ou de la Principauté d'Andorre, de Suisse ou de la Principauté de Monaco :

x 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 :

Décret n° 65-382 du 21 mai 1965, admis au bénéfice de la Loi du 21 mars 1928

Pour être admis à concourir, outre les conditions générales d'accès à la fonction publique, vous devez être titulaire au minimum d'un Certificat d'Aptitude Professionnel (CAP) ou d'un titre, diplôme de niveau équivalent (niveau V) ou supérieur délivré par l'éducation nationale ou homologué au titre de l'enseignement technologique (décret du 8 janvier 1992 relatif à l'homologation des titres ou diplômes de l'enseignement technologique) dans la spécialité choisie.

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

Vous êtes titulaire :

- soit d'un certificat d'aptitude professionnel (CAP) (1)
- soit d'un titre homologué de niveau V (1)
- soit d'un diplôme de niveau supérieur (baccalauréat, études supérieures) (1)

(1) joindre une copie du diplôme

La condition de diplôme est supprimée si vous êtes :

- Père ou mère de 3 enfants ou plus (2)
- Sportif(ve) de haut niveau (3)

(2) joindre une copie de votre livret de famille

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

La condition d'âge :

Être âgé de plus de 18 ans et de 38 ans au plus à la date du 1^{er} jour des épreuves. Cette limite d'âge de 38 ans peut-être majorée d'un temps égal à celui des services militaires et de guerre accomplis par les candidats.

La limite d'âge peut-être reculée :

- d'une année par enfant ou personne à charge suivant l'article L215-3 du code de l'action sociales (4)
- à concurrence du temps accompli dans les formes actives du service national article L64 du service national (5)
- pour les anciens sportifs de haut niveau article L221-4 du code du sport (6)

(4) joindre une copie de votre livret de famille

(5) joindre une attestation délivrée par le Ministère de la Défense

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

La condition d'âge est supprimée :

- père ou mère de 3 enfants ou plus (7)
- sportifs de haut niveau (8)

RAPPEL : toutes les pièces justificatives (photocopies de la carte d'identité, de diplômes, attestations...) doivent être jointes au dossier d'inscription. En l'absence de ces pièces, les dossiers seront refusés et les candidatures seront déclarées non recevables.

V - PERSONNES HANDICAPEES :

(reportez-vous à la notice explicative)

Êtes vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie [RQTH] ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 30/10/2017 (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			
Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :			
Pour les épreuves écrites :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Pour les épreuves pratiques et orales :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé ainsi que l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser au plus tard le 30/10/2017 (date de clôture des inscriptions), délai de rigueur, à l'adresse suivante :

DIR Sud-Ouest
SG/URH/Pôle gestion des compétences
155, avenue des arènes romaines – 31300 TOULOUSE

VI – CENTRE D'EXAMEN

Un seul centre d'examen à **Toulouse**, le lieu exact sera mentionné dans la convocation.

VII- ENGAGEMENT :

Je soussigné(e), <input type="text"/>	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 <input type="text"/>	, le <input type="text"/>
Signature du (de la) candidat(e)	

Annexe n° 1 – Personne handicapée – Compatibilité du handicap avec l'emploi offert et demande d'aménagement spécifique

**RECRUTEMENT CONCOURS EXTERNE
D'OUVRIER DES PARCS ET ATELIERS
TECHNICIEN DE NIVEAU 1
AU TITRE DE L'ANNÉE 2017**

CERTIFICAT MÉDICAL

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)

CADRE A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Nom et Prénoms du (de la) candidat(e)

Né(e) le à

PARTIE A REMPLIR, DATER, SIGNER ET REMETTRE AU CANDIDAT PAR LE MÉDECIN AGRÉE

Je, soussigné(e), praticien 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 d'Ouvrier des Parcs et Ateliers - Technicien niveau 1.

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

- ▶ d'une installation dans une salle spécifique
- ▶ 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
- ▶ d'une autre mesure particulière

Observations éventuelles du praticien

.....

Fait à, le

Signature

✂-----

Partie à détacher et à retourner à la Direction Interdépartementale des Routes du Sud-Ouest /Recrutement sans concours d'OPA Technicien niveau 1 - 2017 – 155, avenue des Arènes Romaines – 31300 TOULOUSE, par le médecin pour le règlement de ses honoraires (accompagnée de sa note d'honoraires et de ses coordonnées bancaires)

Nom et Prénoms du candidat

Coordonnées du médecin

Cachet du médecin