

QUALIFICATIONS

QUEL(S) DIPLOME(S) AVEZ-VOUS OBTENU(S) (indiquer la spécialité, l'option et précisez l'année) (1) ?

QUEL EST VOTRE NIVEAU SCOLAIRE FINAL ?

QUELLE(S) FORMATION(S) AVEZ-VOUS SUIVIE(S) EN DEHORS DE VOTRE SCOLARITE (2) ?

QUEL(S) PERMIS POSSÉDEZ-VOUS ? B oui non CE oui non
BE oui non D oui non
C oui non DE oui non

Si vous êtes titulaire des permis B, BE, C, CE, D et DE, fournir la photocopie recto-verso de votre permis de conduire.

EXERCERZ-VOUS UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE ?

oui non

Si oui laquelle ?

Dans quel secteur :

privé public (Ce recrutement n'est pas ouvert aux personnes ayant la qualité de fonctionnaire titulaire ou stagiaire. Pour les agents contractuels recrutés par la voie dérogatoire, un engagement préalable à renoncer à leur contrat dans le cas où il postulerait à un nouveau recrutement par la voie dérogatoire dans un autre corps est nécessaire.)

TRAVAILLEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ POUR UNE ADMINISTRATION (ou un service public) ? Oui Non

Table with 4 columns: ADMINISTRATION OU SERVICE, MÉTIERS (en toutes lettres), Apprenti-e, contractuel-le, emploi d'avenir, titulaire, contrat unique d'insertion, vacataire, etc., PÉRIODES du au

RECONNAISSANCE DE LA SITUATION DE HANDICAP:

Indiquez le justificatif en cours de validité qui vous permet d'être bénéficiaire de l'obligation d'emploi selon les termes de l'article L5212-13 du Code du travail. Vous disposez :

- d'une reconnaissance en qualité de travailleur handicap (RQTH)
de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (OETH)
de l'allocation adulte handicapé (AAH)
d'une carte "mobilité inclusion" portant la mention "invalidité"
d'une incapacité permanente au moins égale à 10 % et titulaires d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire
d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire
vous faites partie des bénéficiaires mentionnés à l'article L. 241-2 du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre
d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service

Devez-vous bénéficier d'aménagements pour les épreuves de recrutement ? oui non

Si oui, précisez :

(1) CAP, BEP, Bac Pro, BTS, DUT, licence, master...
(2) BAFA, CACES, SIAPP

MOTIVATIONS

Précisez ci-dessous vos motivations et compétences pour l'emploi souhaité :

AMENAGEMENTS ATTENDUS POUR L'EMPLOI SOUHAITÉ :

Si vous pensez avoir besoin d'aménagements pour l'emploi souhaité, vous pouvez en préciser la nature :

Adaptation des conditions de travail (limiter la station debout, la marche, le port de charges, contact avec le public, aménagement du temps de travail, déplacements domicile-travail)

Précisez (notamment le nombre de kg pour le port de charges) :

Besoin de matériels spécifiques (mobilier ergonomiques, logiciels et matériels informatiques adaptés, téléphonie)

Précisez :

Adaptation de l'environnement de travail (bruit, poussières, vibrations, travail en extérieur)

Précisez :

Dans le cas contraire :

Cochez la case si vous estimez qu'aucun aménagement ne sera nécessaire pour l'emploi souhaité

Cochez la case si vous ne savez pas quels aménagements seront nécessaires

Observations complémentaires :

Je, soussigné-e... (NOM Prénom) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et reconnais avoir été avisé-e qu'en cas de déclaration inexacte, je pourrais perdre le bénéfice de mon recrutement.

Fait à , le

Signature du-de la candidat-e