



COMMISSION DE SELECTION PROFESSIONNELLE

DOSSIER DE CANDIDATURE d'accès au grade de

Date limite de réception du dossier de candidature fixée au

PARTIE A REMPLIR PAR L'AGENT

1- IDENTITÉ

Qualité :

Nationalité :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Grade et/ou catégorie hiérarchique actuel :

Domaine d'exercice :

Affectation (délégation régionale / INSET / INET /directions du siège /service) :

Intitule du poste :

Date d'entrée dans la FPT :

Date d'entrée dans l'établissement :

Date de prise de fonction sur le dernier poste :



2- MOTIVATION A INTÉGRER LE CADRE D'EMPLOIS PAR VOIE DE STAGIAIRISATION

DESCRIPTIF DES MOTIVATIONS :

PROJET PROFESSIONNEL :



3 - PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

À fournir par l'agent

1. Une lettre de candidature
2. Un curriculum vitae actualisé
3. La copie des titres ou diplômes obtenus
4. Les attestations de stage et/ou formations suivies

4 - DÉCLARATION SUR L'HONNEUR*

Je soussigné(e)
.....
(Nom – Prénom)

Certifie, sur l'honneur **l'exactitude des renseignements fournis** et **sollicite ma participation à la sélection professionnelle d'intégration au grade de**, ouverte par le Centre national de la fonction publique territoriale.

Je déclare avoir été averti(e) que **toute déclaration inexacte ou tout agissement frauduleux peut me faire perdre le bénéfice de mon éventuelle aptitude à être intégré(e).**

A

Le

Signature du candidat
Précédée de la mention « Lu et approuvé »

* Toute fausse déclaration est punie par la loi (article 441-6 du code pénal et loi du 23 décembre 1901 modifiée)



**COMMISSION DE SELECTION PROFESSIONNELLE
DOSSIER DE CANDIDATURE
d'accès au grade de**

PARTIE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT

1 – ÉTAT DE SERVICES

Emplois occupés par l'agent depuis son entrée dans l'établissement

INTITULE DU POSTE	DIRECTION	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN

Formations et préparations concours suivies par l'agent
depuis son entrée dans l'établissement

FORMATIONS SUIVIES	ANNEE	DUREE	ORGANISME



Nature du contrat :

Si CDI date de transformation :

2- AUTRES INFORMATIONS UTILES POUR L'APPRÉCIATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE PAR LA COMMISSION D'ÉVALUATION

2-1 - VISA DU RESPONSABLE HIERARCHIQUE

2-2 – VISA DE LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DU DIALOGUE SOCIAL

Recevabilité du dossier

oui

non

Commentaire :



2-3 – VISA DE L'AUTORITE TERRITORIALE

Je soussigné(e) (Nom – Prénom)

(Qualité), certifie que l'agent

(Nom – Prénom) se présente au recrutement donnant accès au cadre d'emplois dont les missions, déterminées par le statut particulier, correspondent à la nature et à la catégorie hiérarchique des fonctions exercées par cet agent.

Le Président

Fait à

Le