



Cycle Directeur Général des Services

Collectivités de moins de 40 000 habitants

INSET de Montpellier

CALENDRIER

Module 1 - Raison d'être et positionnement du DG	07 au 09 mars 2023
Module 2 - Innovation et facilitation	04 au 06 avril 2023
Module 3 - Dynamiques territoriales et expérience usagers	20 au 22 juin 2023
Module 4 - Enjeux, diagnostic et leviers de son organisation	19 au 21 septembre 2023
Module 5 - Du projet politique au projet d'administration	17 au 19 octobre 2023
Module 6 - Pilotage de la transformation de l'organisation	14 au 16 novembre 2023

CONTACTS

Responsable du service Evolutions professionnelles : Caroline AVELLAN caroline.avellan@cnfpt.fr

Contacts inscription :

Hélène PONS - 04 67 99 76 60 - helene.pons@cnfpt.fr

Nathalie OEIL - 04 67 99 76 24 - nathalie.oeil@cnfpt.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

Merci d'envoyer votre dossier complet, en un seul fichier (format pdf) par courriel, avant le lundi 02 janvier 2023, à :

Hélène PONS helene.pons@cnfpt.fr et Nathalie OEIL nathalie.oeil@cnfpt.fr

Une audition des candidats pourra être envisagée après une pré-sélection sur dossiers, les modalités pratiques en seront précisées en temps utiles.

Identification du candidat

Madame Monsieur

Nom usuel : Nom patronymique :

Prénom : Né(e) le :

à : (Département :



Coordonnées personnelles

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone personnel : Portable :

E-mail personnel :

Collectivité et situation professionnelle du candidat

Nom de la collectivité employeur :

.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Fonction : Date d'entrée dans la fonction :

Catégorie : Grade : Date d'entrée dans ce grade :

Téléphone professionnel (ligne directe) : Portable professionnel :

E-mail professionnel (obligatoire) :

E-mail de votre service formation (obligatoire) :

Contexte de la formation demandée

La catégorie choisie sera mentionnée sur les attestations de présence aux différents modules.

- Professionnalisation au 1^{er} emploi
- Prise de poste à responsabilité
- Professionnalisation tout au long de la carrière
- Perfectionnement

RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A UNE INSCRIPTION SUR CE CYCLE DE FORMATION

Merci de remplir tous les champs et joindre un CV

Situation actuelle DGS depuis...

.....

Type de collectivité

- Commune
- EPCI - Précisez le nombre de communes :
- Syndicat de communes - Précisez les compétences principales du syndicat :
.....
- Conseil Départemental
- Conseil Régional
- Autre :

Nombre d'habitants de votre collectivité :

Nombre d'agents dans votre collectivité :

Nombre d'agents que vous encadrez :

Formation et activités

Formation initiale (diplôme le plus élevé et spécialité) :

-
-
-

Formation continue au cours des 5 dernières années :

-
-
-

Avez-vous d'autres responsabilités, associative ou électorale ?

-
-
-

Situation professionnelle antérieure

Quels autres postes à responsabilité avez-vous occupés au cours de ces 10 dernières années ?
Précisez la nature des fonctions occupées - domaines d'activités, de
compétences et d'encadrement - la durée et la taille de la collectivité :

-
-
-

Fonctions actuelles

Décrivez les principales missions et activités ainsi que le niveau de responsabilité et votre positionnement dans l'organisation

-
-
-
-

Votre projet de formation

Quelles sont vos motivations et vos attentes au regard de votre situation professionnelle et des objectifs de ce cycle ?

-
-
-
-

Quelles compétences managériales avez-vous besoin de développer à court et moyen terme ?

-
-
-
-

En quoi ce cycle peut-il accompagner votre projet d'évolution professionnelle ?

-
-
-

Quels sont les attendus de cette formation, négociés entre vous et votre employeur, en terme d'évolution de vos pratiques professionnelles ?

-
-
-
-

Avez-vous déjà posé votre candidature à ce cycle, auprès de cet INSET ou d'un autre ?
(Cocher la case correspondante)

OUI NON

Engagement à suivre l'ensemble des modules par le candidat

Je soussigné (e), _____ m'engage à suivre
l'ensemble des modules de formation après avoir pris connaissance du calendrier
établi par l'INSET de Montpellier et selon les modalités décrites dans la brochure de
présentation en conformité avec le cahier des charges national.

Le

Signature

Date, signature et cachet obligatoires de la collectivité

La collectivité s'engage à autoriser l'agent à suivre l'intégralité des modules.

Le représentant de la collectivité (Nom, Prénom, Fonction) :

.....
.....

Date :

Cachet et Signature