MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

ET DE LA RECHERCHE

**Collège de France**

**11, Place Marcelin Berthelot – 75231 PARIS CEDEX 05**



**Recrutement par la voie contractuelle**

**de bénéficiaire de l’obligation d’emploi**

### **Dossier de candidature**

### **Session 2024**

**RECRUTEMENT DE TECHNICIEN DE CLASSE NORMALE**

**Collège De France**

**Technicien.ne en gestion administrative**

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2024**

**Etat civil**

Nom patronymique :

Nom d’usage (si différent du nom patronymique) :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

**Coordonnées pour toute communication relative au recrutement :**

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse électronique :

**Situation au regard du service national :**

□ Accompli du: ……………….………. au: ……………………… □ Exempté

Journée d’appel de préparation à la défense pour les candidats âgés de moins de 25 ans :

□ Accompli □ Exempté

**CONSTITUTION DU DOSSIER**

**Conditions générales d'accès :**

* Jouir de ses droits civiques et ne pas avoir subi de condamnations incompatibles avec l’exercice des fonctions,
* Se trouver en position régulière au regard du code du service national,
* Remplir les conditions d’aptitudes physiques exigées pour l’exercice de la fonction,
* Etre titulaire d’un diplôme de niveau 4 (anciennement IV), soit le Baccalauréat au moins
* Pas de limite d’âge.
* Avoir la reconnaissance en qualité de travailleurs handicapés ou d’invalidité
* Le dossier **NE DOIT ÊTRE NI RELIÉ – NI MODIFIÉ – NI IMPRIMÉ EN RECTO-VERSO**
* Seules les pièces demandées seront prises en compte
* **Tout dossier incomplet sera rejeté.**

**Documents à joindre au présent dossier :**

* Curriculum Vitae à jour
* Lettre de motivation expliquant les raisons de la candidature
* Copie de la carte nationale d’identité recto-verso
* Copie du certificat de participation à la journée d’appel de préparation à la défense, si vous avez moins de 25 ans. Pour les candidats non français, de l’Union Européenne, une copie de l’attestation délivrée par l’autorité de l’état d’origine mentionnant qu’ils sont en position régulière au regard des obligations de service national de l’état dont ils sont ressortissants.
* Copie du document justifiant la qualité de bénéficiaire de l’obligation d’emploi
* Copie du dernier diplôme obtenu

**Á TRANSMETTRE AU PLUS TARD LE 14 juin minuit, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI Á L’ADRESSE CI-DESSOUS** :

COLLEGE DE FRANCE

BUREAU DES CONCOURS

11 PLACE MARCELIN BERTHELOT

75231 PARIS CEDEX 05

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e).............................................................................................................................

certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et sollicite mon inscription sur la liste des candidats admis à prendre part au recrutement d’accès au corps des Ingénieurs d’études.

Je m’engage à fournir au service compétent les pièces justificatives à la constitution de mon dossier.

Je déclare, en outre, avoir été prévenu(e) que toute déclaration inexacte de ma part entraînerait l’annulation de mon éventuel recrutement.

A ........................................................, le .....................................

Signature du candidat précédée de la mention

**«Lu et approuvé»**

**INFORMATIONS NÉCESSAIRES Á LA DEMANDE D’EXTRAIT B2**

**DE VOTRE CASIER JUDICIAIRE**

Il vous appartient de compléter avec soin et précision les mentions d’état civil relatives à vos nom, prénoms, date de naissance, ainsi qu’aux nom et prénoms de vos père et mère.

VOTRE NOM :

VOS PRÉNOMS :

VOTRE NOM D’ÉPOUSE (s’il y a lieu) :

VOTRE DATE DE NAISSANCE :

VOTRE LIEU DE NAISSANCE :

SEXE : 🞏 masculin 🞏 féminin

**PRÉCISEZ SI VOUS ÊTES NÉ(E) :**

EN FRANCE

Indiquez votre **département** de naissance :

et le numéro du département (**2 chiffres**) :

Indiquez votre **commune** de naissance :

NB : ces éléments figurent sur votre carte nationale d’identité

À L’ÉTRANGER

Indiquez votre pays de naissance :

Indiquez votre ville de naissance :

NOM DE VOTRE PÈRE :

PRÉNOM DE VOTRE PÈRE :

NOM DE JEUNE FILLE DE VOTRE MÈRE :

PRÉNOM DE VOTRE MÈRE :

**Le cas échéant :**

**CERTIFICAT MÉDICAL RELATIF AUX AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES**

**Document à faire compléter par un médecin agréé : la liste des médecins peut être obtenue auprès des préfectures, des mairies, des rectorats ou des universités.**

***Les aménagements ne sont pas accordés automatiquement aux personnes qui en font la demande mais sont fonction de la nature du handicap dont elles souffrent. Les aménagements des épreuves de recrutement doivent permettre aux personnes dont les moyens physiques sont diminués de concourir dans les mêmes conditions que les autres candidats, sans leur donner un avantage supplémentaire, afin de ne pas rompre la règle d'égalité entre les candidats.***

Pour mémoire, les aménagements les plus couramment accordés sont les suivants (liste non exhaustive) :

- temps supplémentaires : 1/3, 1/4, 1/5 (il ne peut pas être accordé plus d'un 1/3 temps) ;

- accessibilité aux locaux ;

- assistance d'un secrétaire ;

Nom et adresse du médecin agréé

Nom et adresse du candidat

Je, soussigné(e), docteur ,

médecin agréé par l'administration, certifie que le handicap de l'intéressé(e) justifie l'attribution des aménagements suivants pour passer les épreuves du recrutement en qualité d’ingénieur d’études.

Aménagements nécessaires :

Date : .....................................

Signature et cachet :