

**Dossier de candidature à un emploi d'agent contractuel
au titre des bénéficiaires de l'obligation d'emploi**

(Décret n° 95-979 du 25 août 1995 modifié)

Photo (facultative)

1^{ère} demande

2^{ème} demande ou +

Il est demandé à chaque candidat de remplir avec exactitude le présent dossier et de fournir l'ensemble des pièces justificatives

Le présent dossier ne vaut pas engagement définitif et certain.
Le recrutement est sur la base des compétences détenues

Identité et situation familiale :

Mme Mr - NOM : (de naissance)

(d'usage) Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Pays de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

N° de Sécurité sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Adresse électronique :

Célibataire Marié(e) Concubinage PACS Divorcé(e) Veuf/veuve

Nombre d'enfants :

Date de disponibilité :

Numéro d'inscription (Pôle emploi / Cap emploi)

Validité du justificatif attestant la qualité de BOE : date début..... date fin :

- **Parcours Scolaire et professionnel**

Titres et diplômes (préparés et / ou obtenus)

Année	Titre ou diplôme	Etablissement	Ville

Concours auxquels vous vous êtes présentés

Année	Nature du concours	Résultat

Stages et/ou formations

Intitulé	Dates

Expériences professionnelles précédentes

Période	Fonctions occupées	Etablissement, société, administration,....	Lieu

Avez-vous déjà été recruté(e) en qualité d'agent non-titulaire dans l'académie de la Martinique ou dans une autre académie ? Si, oui, laquelle ?

Au titre de quelle(s) année(s) scolaire(s) ?.....

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

Employeur (nom et adresse).....

Expériences extra professionnelles

Période	Description	Lieu

Compétences en langue et informatique

Description	Niveau

Il est rappelé que tout recrutement est subordonné :

- **à la vérification du bulletin n°2 du casier judiciaire, ces opérations sont effectuées directement par les services rectoraux),**
- **A la validité du justificatif au titre du handicap – Celui devant couvrir toute la période du contrat**
- **aux conditions de titres ou diplômes exigées par les fonctions**
- **à la vérification de l'aptitude physique aux fonctions postulées par un médecin agréé**

SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e), (Nom et prénom) :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier, ainsi que de l'ensemble des pièces fournies.

Je m'engage, par ailleurs, à prévenir les services rectoraux, dans l'éventualité où j'obtiendrais un autre emploi ou si je souhaite ne plus donner suite à ma demande.

A....., le Signature