



PRÉFET DE LA RÉGION GUYANE
MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT, DE L'ÉNERGIE ET DE LA MER

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
au recrutement sans concours d'adjoint(e) administratif(ve) de l'État
de 2ème classe

au titre de l'année 2017

Ce dossier doit être transmis à la DEAL Guyane
par voie postale, adresse électronique ou par courrier

Intitulé du Poste : « Assistant(e) juridique

Date limite d'envoi du dossier complet : 2 juin 2017

Tout dossier incomplet sera rejeté

DIRECTION DE L'AMÉNAGEMENT, DE L'ENVIRONNEMENT ET DU LOGEMENT
DE LA GUYANE
SECRETARIAT GÉNÉRAL
UNITÉ FORMATION-RECRUTEMENT

RUE DU PORT
CS 76003
97306 CAYENNE Cedex

adresse électronique : ufr.mo.sg.deal-guyane@developpement-durable.gouv.fr

ETAT CIVIL

Monsieur

Madame

Nom (*en lettres capitales : pour les femmes, nom de jeune fille*) :

Prénom (*souligner le prénom usuel*) :

Nom marital (*pour les femmes mariées, veuves ou divorcées*) :

Nom de jeune fille de la mère :

N° de sécurité sociale :

Date de naissance :lieu de naissance :

Nationalité française : oui non en cours

ADRESSE

Mail *obligatoire* :

N°Rue.....

code postal :Localité :

Téléphone :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) concubin(e) Pacsé(e)

Nombre d'enfants à charge : Nombre de personnes handicapées à charges :

Nom et prénom du conjoint :

Date et lieu de naissance du conjoint :

Profession du conjoint :

SERVICE NATIONAL

Situation au regard du service national.....

Recensement effectué oui non Appel à la préparation de défense effectué oui non

Durée des services : duau

ETUDES/DIPLOMES

Diplôme obtenu le plus élevé, date obtention et établissement de délivrance :

.....

Études en cours et diplôme préparé :

.....

.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession actuelle (*indiquer l'administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur*) :

Expérience professionnelle (*indiquer les derniers emplois occupés et pour chacun d'eux la nature, la durée et l'adresse des employeurs*)

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

Nom, prénom, profession de la mère :

Domicile(s) et téléphone(s) des parents :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Êtes-vous :

Travailleur handicapé (*si oui, vous devez fournir l'attestation de reconnaissance délivrée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées CDAPH*).

Souhait d'aménagement d'épreuves (*si oui, cocher la case*), dans ce cas vous devrez lors de la visite médicale d'aptitude auprès d'un médecin agréé compétent en matière de handicap, en demander la prescription et fournir le justificatif en plus des pièces demandées.

Résidences antérieures (dates et adresses exactes) :

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à un emploi dans la fonction publique : ...

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier de candidature.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au concours ou examen professionnel ;
- qu'en cas de succès au concours ou examen professionnel, je ne pourrai être nommée(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours ou examen professionnel.

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

date et signature précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »