



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
GUYANE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction Générale de l'Administration**

Cadre réservé à l'administration  
(ne rien inscrire)

N°

**Dossier à renvoyer au  
Services de l'État en Guyane  
Site Vieux Port 1 – Ex DEAL  
Bureau des concours  
Rue du Vieux Port  
C.S 76003  
97306 Cayenne**

*Sous enveloppe en recommandé avec accusé de réception  
ou par courriel à [dga-drh-concours@guyane.pref.gouv.fr](mailto:dga-drh-concours@guyane.pref.gouv.fr)*

**Direction des ressources humaines  
Service formations, concours et déplacements  
Bureau des concours**

## **DOSSIER D'INSCRIPTION**

### **concours externe d'Agent d'Exploitation Principal des TPE Branche routes et bases aériennes Session 2021 (ouvert aux hommes et aux femmes)**

**Date limite d'envoi des dossiers d'inscription** : **le 01 juillet 2021** (le cachet de la poste faisant foi)  
**Date des épreuves d'admissibilité** : **le 06 octobre 2021**  
**Date des épreuves d'admission (sauf modifications)** : **à compter du 04 novembre 2021**

**Nombre de postes offerts : 2**

*Les postes offerts au concours seront localisés dans le centre d'entretien et d'intervention de Saint-Laurent du Maroni*

*Avant de renseigner le dossier d'inscription,  
lire attentivement la notice explicative jointe*

**Les dossiers parvenus après la date de clôture des inscriptions (cachet de la poste faisant foi)  
ne seront pas pris en compte : ils seront déclarés irrecevables**

**I - IDENTITÉ** (*écrire en lettres majuscules*) :

|  |                              |                            |
|--|------------------------------|----------------------------|
|  | Mme <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> |
| Nom :                                      | <input type="text"/>         |                            |
| Nom d'usage :                              | <input type="text"/>         |                            |
| Prénom :                                   | <input type="text"/>         |                            |
| Autres prénoms (séparés par une virgule) : | <input type="text"/>         |                            |
| Né(e) le (jj/mm/aaaa) :                    | <input type="text"/>         | <input type="text"/>       |
| à (commune et code postal):                | <input type="text"/>         |                            |

**II - COORDONNÉES PERSONNELLES :**

*Les courriers de convocation seront envoyés à cette adresse :*

|  |                      |            |                      |
|--|----------------------|------------|----------------------|
| Adresse :  | <input type="text"/> |            |                      |
|  | <input type="text"/> |            |                      |
| Code Postal :                                    | <input type="text"/> | Commune :  | <input type="text"/> |
| DOM COM ou pays étranger :                       | <input type="text"/> |            |                      |
| Coordonnées téléphoniques : [2 numéros par case] |                      |            |                      |
| domicile :                                       | <input type="text"/> | portable : | <input type="text"/> |
|  |                      | travail :  | <input type="text"/> |
| Courriel :                                       | <input type="text"/> |            |                      |

### **III - CONDITIONS GÉNÉRALES D'ACCÈS À UN EMPLOI PUBLIC :**

❑ **NATIONALITÉ :**

Vous êtes de nationalité française : Oui  Non

Si non, quelle est votre nationalité :

Êtes-vous en instance d'acquisition de la nationalité française : Oui  Non

❑ **SITUATION MILITAIRE :**

Si vous êtes de nationalité française, vous certifiez être en situation régulière au regard du Code du service national :

Oui  Non

Si vous êtes ressortissant d'un État membre de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'espace économique européen autre que la France, ou d'Andorre, de Suisse ou de Monaco :

vous certifiez être en position régulière vis-à-vis des obligations de service national de l'État dont vous êtes ressortissant :

Oui  Non

### **IV – CONDITIONS PARTICULIÈRES :**

*Décret n° 2007-196 du 13 février 2007 relatif aux équivalences requises pour se présenter aux concours d'accès aux corps et cadres d'emplois de la fonction publique*

Pour être admis à concourir, outre les conditions générales d'accès à la fonction publique, vous devez être titulaire d'un diplôme de niveau 3 (ancien V) ou d'une qualification reconnue équivalente dans les conditions fixées par le décret 2007-196 du 13 février 2007.

Cochez impérativement la case correspondant à la condition que vous attestez remplir :

Vous êtes titulaire :

- soit d'un certificat d'aptitude professionnelle (CAP)
- soit d'un Brevet d'études professionnelles (BEP)
- soit d'un titre ou diplôme homologué de niveau 3 (ancien V)
- soit d'un diplôme de niveau supérieur (baccalauréat, études supérieures...)
- soit vous pouvez justifier de 3 années d'activité professionnelle, salariée ou non salariée à temps complet au 04 octobre 2021

#### **Pièces à fournir obligatoirement**

- **photocopie de la carte d'identité (ou un justificatif de la nationalité française)**
- **photocopie du diplôme ou du titre exigé**
- **photocopie des pièces justificatives : attestations d'employeur, curriculum vitae, bulletins de salaire, ... si vous n'êtes pas détenteur d'un des diplômes requis**
- **photocopie recto-verso du/des permis de conduire et habilitations (CACES...) en cours de validité**

#### **La condition de diplôme est supprimée**

**si vous êtes** (cochez la case correspondant à votre situation, et joindre les pièces justificatives) :

- mère ou père de 3 enfants ou plus
- sportif(ve) de haut niveau

## V - PERSONNES HANDICAPÉES :

Êtes-vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie (RQTH) ?

Oui  Non

Si oui, veuillez joindre les justificatifs suivants au présent dossier :

- attestation de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées vous reconnaissant la qualité de travailleur(euse) handicapé(e) [RQTH] en cours de validité
- certificat médical délivré par un médecin agréé par l'administration attestant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé et déterminant les aménagements à prévoir (*formulaire joint en annexe n° 1 du présent dossier*)

Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé ? :

Pour les épreuves écrites :

|  |
|--|
|  |
|  |

Pour les épreuves orales :

|  |
|--|
|  |
|  |

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé ainsi que l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé sont **à joindre au présent dossier.**

## VI - CENTRE D'EXAMEN :

Les épreuves d'admissibilité et d'admission se dérouleront à **Saint-Laurent du Maroni.**

## VII - ENGAGEMENT :

Je soussigné(e),  certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions exigées pour avoir la qualité de fonctionnaire et des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.

A

, le

Signature du (de la) candidat(e) :

**Remarque** : Avant expédition, relisez intégralement votre dossier et assurez-vous de l'exactitude de l'ensemble de vos déclarations.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**

**DEMANDES D'AMENAGEMENTS PARTICULIERS****CERTIFICAT MÉDICAL**

justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique  
(joindre la Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé – RQTH en cours de validité)

**1. Cadre à remplir par le candidat :**

Concours ou examen pour le recrutement

Nom et prénoms du (de la) candidat(e)

Né(e) le  à

**2. Partie à remplir, dater, signer et remettre au candidat par le médecin agréé :**

Je soussigné(e) ..... praticien(ne) de médecine générale assermenté(e)

*certifie que le (la) candidat(e) est atteint(e) du handicap suivant :* .....

.....

et atteste que ce handicap est compatible avec l'emploi d'agents d'exploitation principaux des travaux publics de l'État.

En conséquence, ce (cette) candidat(e) doit bénéficier, lors des épreuves d'admissibilité et/ou d'admission :

d'une installation dans une salle spéciale .....

d'un temps de composition majoré d'un tiers : .....

d'une machine à écrire ou d'un ordinateur équipé d'un traitement de texte : .....

d'un sujet en braille : .....

de l'assistance d'une secrétaire : .....

autre mesure particulière : .....

*Observations éventuelles du praticien :* .....

.....

.....

*Fait à* ..... *le* .....

*Signature*