# CYCLE PREPARATOIRE AU CONCOURS INTERNE D'ENTRÉE

# À L’INSTITUT NATIONAL DU SERVICE PUBLIC DE 2022

# DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES

# ACQUIS DE L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (RAEP)

**Nom (s)**

- de famille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- d’usage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prénoms** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Statut :**

Vous exercez votre activité dans la fonction publique :

d’Etat ⬜ territoriale ⬜ hospitalière ⬜

En qualité de : \_\_\_\_

⬜ **Fonctionnaire**

Catégorie : A ⬜ B ⬜ C ⬜

Corps ou cadre d'emplois/grade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **Agent non titulaire**

Niveau de l'emploi : A ⬜ B ⬜ C ⬜

Intitulé de l'emploi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nature de l’administration employeur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Administration centrale ❑Service déconcentré ❑Etablissement public administratif ❑ | Collectivité territoriale ou EPCI ❑Centre hospitalier ❑Autre ❑Précisez  |

*Cochez les cases et renseignez les champs correspondant à votre situation.*

|  |
| --- |
| CURRICULUM VITAE |

**Nom *(de famille)* :**

**Prénom :**

Formation et diplômes :

Langues (indiquer votre niveau au regard du cadre européen commun de référence) :

Parcours professionnel antérieur à vos fonctions actuelles, principaux enseignements que vous en avez tirés et compétences acquises :

Description détaillée, précise et concrète des fonctions actuelles occupées, principaux enseignements que vous en tirez et compétences acquises :

|  |
| --- |
| **UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE** |
| **SIGNIFICATIVE DE VOTRE PARCOURS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période****et durée***(en mois)* | **Nom et adresse de****l’employeur public****et intitulé du service**  | **Statut*** **F** *(fonctionnaire)*
* **NT** *(Non titulaire)*

**et emploi et fonction exercés**  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Principales activités et / ou travaux réalisés** |
|  |

|  |
| --- |
| **FORMATION CONTINUE** |

**PREPARATION(S) A DES CONCOURS DE CATEGORIE A ou A+**

*(de la plus récente à la plus ancienne)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Durée** | **Intitulé** | **Lieu** | **Concours** |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |

**AUTRES FORMATIONS SUIVIES**

*(de la plus récente à la plus ancienne)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Durée** | **Intitulé de la formation ou du titre éventuellement obtenu** | **Spécialité** | **Organisme de formation** |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCE PARA OU EXTRA-PROFESSIONNELLE** |

Activités et actions extra-professionnelles (responsabilités politiques, syndicales, associatives, activités sportives, culturelles ou artistiques, enseignement, publications, ...) dont vous souhaitez faire part au jury.

|  |
| --- |
| NATURE DE L’ACTIVITE ET APPORTS EN MATIERE DE SAVOIR,SAVOIR FAIRE ET SAVOIR ETRE |
|  |

|  |
| --- |
| **PROJET PROFESSIONNEL** |

**Caractérisez, en une page dactylographiée (30 lignes maximum), l’essentiel de votre expérience professionnelle et ce que vous en avez retiré sur les plans humain et professionnel. Vous préciserez les raisons personnelles qui vous conduisent à souhaiter intégrer l’INSP et à accéder aux carrières auxquelles il prépare.**

|  |
| --- |
|  |

Déclaration sur l’honneur

**Je soussigné(e)** [nom, prénom(s)]

candidat(e) admissible au **cycle préparatoire au concours interne d’entrée à l’INSP, certifie sur l’honneur :**

* **l’exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier ;**
* **avoir pris connaissance des sanctions pénales encourues par toute personne se livrant à de fausses déclarations :**

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompli par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d’expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d’établir la preuve d’un droit ou d’un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l’usage de faux sont punis de trois ans d’emprisonnement et de 45 000 euros d’amende. » (code pénal art. 441‑1)*

***L’INSP se réserve la possibilité de vérifier l’exactitude de mes déclarations.***

A , le

Signature du (de la) candidat(e)

|  |
| --- |
| Merci de conserver une copie et de transmettre une version électronique à alexandra.millot@insp.gouv.fr ainsi que 7 exemplaires (imprimés en recto et agrafés), au plus tard le jeudi 12 mai 2022, exclusivement par voie postale en recommandé avec AR (cachet de la poste faisant foi) à :Institut National du Service PublicDépartement de la diversité des talents, des concours et évaluations*(A l’attention de Mme Alexandra MILLOT)*1 rue Sainte-Marguerite67000 Strasbourg |

***Veuillez numéroter les pages et préciser, ci-après, le nombre total de pages***

***de votre dossier, celle-ci comprise :***

|  |
| --- |
|  |