## Document à dactylographier

Photo
d’identité
récente
obligatoire

**Concours interne d'entrée à l’INSP de 2022**

Dossier de reconnaissance des acquis de l’expérience professionnelle (RAEP)

*Vous disposerez de 5 mn en début d’entretien pour vous présenter.*

**Nom (s)**

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

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

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

**Statut**

Vous exercez actuellement votre activité dans la fonction publique : d’État ⬜ 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* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Curriculum vitæ

**Nom** *(de famille)***:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prénom  :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formation et diplômes :**

**Langues *(indiquer le niveau au regard du Cadre européen commun de référence)* :**

**Parcours professionnel :**

|  |
| --- |
| 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)*

**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 : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| 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 : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |
| du : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/au : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ |  |  |  |  |

*.*

EXPERIENCE PARA OU EXTRA-PROFESSIONNELLE

ACTIVITES ET ACTIONS EXTRA-PROFESSIONNELLES DONT VOUS SOUHAITEZ FAIRE PART AU JURY *(responsabilités politiques, syndicales, associatives, activités sportives, culturelles ou artistiques, enseignement, publications, ...).*

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

PROJET PROFESSIONNEL

**Caractérisez, en une page, l’essentiel de votre expérience professionnelle et ce que vous en avez retiré sur le plan 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 **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

Merci de conserver une copie et de **transmettre :**

* **une copie électronique au format pdf à philippe.faucon@insp.gouv.fr,**
* **6 exemplaires, imprimés en recto et agrafés, au plus tard le 12 octobre 2022** (cachet de la poste faisant foi)**, exclusivement par voie postale en recommandé avec AR** à :

## Institut national du service public

Direction de la formation initiale et continue

Département de la diversité des talents, des concours et des évaluations

Pôle concours et cycles préparatoires

1 rue Sainte-Marguerite

67080 Strasbourg Cedex.

*Veuillez numéroter les pages et préciser le nombre total de pages de votre dossier, celle-ci compris*