**RECRUTEMENT PAR LA VOIE CONTRACTUELLE D’ADJOINT TECHNIQUE DE RECHERCHE ET DE FORMATION**

**Réservé aux Bénéficiaires de l’Obligation d’Emploi**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**SESSION 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Métier type** | |
| **G5A44** | **Opérateur de maintenance** | **Lieusaint**  **Melun** |

Ce dossier est à envoyer à :

**Crous de Créteil**

**Division des Ressources Humaines**

**Service Recrutement**

**70 Avenue du Général De Gaulle**

**94010 CRETEIL CEDEX**

**au plus tard le 30 avril 2025**

*(le cachet de la poste faisant foi)*

Nom : Prénom :

Numéro de candidat/d’inscription (réservé à l’administration) …………………………

A , le Signature :

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Date de naissance : |
| Prénom(s) : | Lieu de naissance : |
| Téléphone : | Mail : |
| Adresse personnelle : | |
| Situation de famille : | |

**DIPLOMES** *(préciser le diplôme le plus élevé obtenu)* **:**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé | Date d’obtention |
|  |  |

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Employeur | Fonction assurée | Dates |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

En activité

Employeur :

Fonctions :

Date de prise de poste :

Sans emploi

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

S’agit-il de votre 1ère demande de recrutement ?

Oui

Non, préciser les années des précédentes demandes :

Je soussigné(e) :

Certifier l’exactitude des informations portées sur le présent dossier de candidature

Certifier être titulaire des pièces jointes au dossier et pouvoir présenter les pièces originales à la signature du contrat, en cas de candidature retenue

Avoir pris connaissance des modalités de recrutement, d’affectation, et des conditions de titularisation

Avoir un certificat médical d’aptitudes, réalisé par un médecin agréé (liste [ici](https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france))

Attester sur l’honneur ne pas être déjà fonctionnaire, ne pas appartenir à un corps ou cadre d’emploi de la fonction publique

Reconnaître que ma candidature ne vaut pas engagement de recrutement

A , le

Signature

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**Modalités d’inscriptions**

Documents à fournir :

* une lettre de motivation,
* un curriculum vitae détaillé,
* le justificatif de la qualité de travailleur handicapé couvrant la durée totale du contrat (valable au moins jusqu’au 01/09/2026), ou de tout autre document justifiant du bénéfice de l’obligation d’emploi \* ;
* une copie de votre pièce d’identité française ou européenne en cours de validité

**Toutes les conditions, y compris celles de l’aptitude physique, seront vérifiées préalablement à la signature du contrat.**

\* Informations complémentaires :

Sont considérés comme bénéficiaires de l’obligation d’emploi dans le cadre de ce recrutement :

* Les personnes qui ont obtenu la reconnaissance de la qualité de travailleuse ou travailleur handicapé (RQTH),
* Les victimes d’accident du travail ou de maladie professionnelle, titulaires d’une rente, ayant une incapacité partielle permanente au moins égale à 10 %,
* Les titulaires d’une pension d’invalidité, si celle-ci réduit d’au moins des deux tiers leur capacité de travail,
* Les anciennes et anciens militaires titulaires d’une pension d’invalidité,
* Les sapeurs-pompiers volontaires victimes d’un accident dans l’exercice de leurs fonctions,
* Les titulaires de la carte d’invalidité ou de la carte mobilité inclusions mention "invalidité",
* Les bénéficiaires de l’allocation adulte handicapé.