**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.