

# Recrutement de **technicien de recherche et de formation** par la voie contractuelle offert aux bénéficiaires de l'obligation d'emploi (BOE)

## Dossier de candidature – Session 2019

Date de clôture des inscriptions le **jeudi 10 octobre 2019** à minuit  
(Cachet de la poste faisant foi)

- A retourner **uniquement par courrier postal** à l'adresse ci-dessous :

Université Paris-Est Créteil Val de Marne – Campus Centre  
Direction des Ressources Humaines – Pôle développement des compétences – Bureau des concours. Biatss  
61, avenue du Général de Gaulle – 94010 CRÉTEIL Cedex  
Courriel : [concours.biatss@u-pec.fr](mailto:concours.biatss@u-pec.fr)

• **Références :**

- Article 27 de la Loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'Etat
- Décret n°95-979 du 25 août 1995 modifié relatif au recrutement des travailleurs handicapés dans la fonction publique pris pour l'application de l'article 27 de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'Etat.
- Arrêté du 09 mai 2019 autorisant au titre de l'année 2019 des recrutements externes et internes de techniciens de recherche et de formation et fixant le nombre et la répartition des postes offerts à ces recrutements.

• **Conditions pour concourir :**

- Remplir les conditions générales d'accès à la fonction publique (loi du 13/07/83 n°83-634 art. 5 et 5 bis) ;
- appartenir à au moins une des catégories des bénéficiaires de l'obligation d'emploi
- ne pas être fonctionnaire
- présenter un handicap compatible avec les fonctions
- remplir les mêmes conditions de diplômes ou d'équivalence que celles exigées pour **les concours externes** (diplôme de niveau IV).

**Attention** : la dispense de diplôme pour les mères et pères de trois enfants et pour les sportifs de haut niveau est prévue uniquement pour les concours de recrutement et **ne peut être prise en compte pour le recrutement par la voie contractuelle**.

• **Comment remplir votre dossier :**

La date limite d'envoi des dossiers de candidature **-jeudi 10 octobre 2019-** (cachet de la poste faisant foi) est impérative.

Vous veillerez donc tout particulièrement à ce que votre dossier soit envoyé, complet et dûment rempli dans les délais prescrits à l'adresse indiquée à la page 2 de ce dossier.

Passé ce délai, le cachet de la poste faisant foi, toute candidature sera automatiquement rejetée.

• **Pièces à joindre :**

- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport,
- Copie des diplômes, titres et formations,
- Attestation de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) ou tout autre document permettant d'établir l'appartenance à l'une des catégories de BOE.

• **Contenu du dossier de candidature :**

- Un curriculum vitae (dactylographié) détaillé relatif aux formations suivies (initiale et continue) et aux expériences professionnelles acquises,
- Une lettre de candidature à l'emploi dactylographiée,
- Un récapitulatif des formations,
- Un état des services privés (le cas échéant) dûment rempli et signé accompagné des justificatifs,
- Un état des services publics (le cas échéant) dûment rempli et signé accompagné des justificatifs,
- Une demande d'extrait du casier judiciaire remplie.

Vous vous inscrivez au recrutement ouvert par l'Université Paris-Est Créteil Val de Marne sur le ou les postes suivants :

**1 poste dans la branche d'activité professionnelle J – gestion administrative**

**Concernant votre état civil, vous devez indiquer les renseignements suivants :**

Nom de famille : .....

Prénom(s) : .....

Nom d'usage : .....

Né-e le : ..... à : .....

Nationalité :  Française  En cours d'acquisition

Ressortissant d'un état membre de la communauté européenne ou partie à l'accord sur l'espace économique européen\*. Précisez le pays : .....

Autre. Précisez : .....

**Souhaitez-vous un aménagement d'épreuves\*\* :**  Oui  Non

Handicap :  Membres supérieurs  Visuel  Auditif  
 Trouble grave de la parole  Membres inférieurs  
 Autre. Précisez : .....

**Pour toute communication relative au concours :**

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse électronique : .....

**Situation de famille :**

Nombre d'enfants : ..... Dont à charge : .....

**Situation au regard des obligations militaires :**

Service national :

Accompli du : ..... au : .....  Exempté

Journée d'appel de préparation à la défense ou journée défense et citoyenneté pour les candidats âgés de moins de 25 ans :

Accomplie  Exempté-e

\*C'est-à-dire de l'un des États suivants : Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, Grèce, Hongrie, Irlande, Islande, Italie, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Malte, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Roumanie, Royaume-Uni, Suède, Pologne, République Tchèque, Slovaquie, Slovénie.

\*\* Une personne reconnue handicapée par la CDAPH ou appartenant à l'une des autres catégories mentionnées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10°, 11° de l'article L 323-3 du code du travail qui souhaite bénéficier d'aménagements de ses épreuves doit fournir avant les épreuves un certificat médical établi par un médecin de son département actuellement agréé.

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
Technicien de recherche et de formation – Recrutement par voie contractuelle des bénéficiaires de l'obligation d'emploi

**ÉTATS DES SERVICES PRIVÉS**

(Joindre les photocopies des certificats de travail)

Du / au	Fonctions exercées dans l'entreprise	Niveau du contrat	Quotité de service	Établissement

Date : ..... Signature du candidat :

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
Technicien de recherche et de formation – Recrutement par voie contractuelle des bénéficiaires de l'obligation d'emploi

## RÉCAPITULATIF DES FORMATIONS

Formation professionnelle continue (joindre les justificatifs)

Périodes Du / au	Lieux	Formations assurées par	Intitulés des stages

Diplômes et titres (joindre les justificatifs)

Intitulés des diplômes et titres	Écoles ou universités	Lieux	Années

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
 Technicien de recherche et de formation – Recrutement par voie contractuelle des bénéficiaires de l'obligation d'emploi

**ÉTATS DES SERVICES PUBLICS**

Joindre **tous** les justificatifs (contrats, certificats de travail ...)

Du / au	Intitulé de fonction	Niveau de contrat + indice net majoré de rémunération	Quotité de service	Établissement d'exercice

TOTAL des services publics au 10/10/2019	ans	mois	jours
--	-----	------	-------

Date : .....Signature du candidat :

Visa du chef d'établissement :

Nom et prénom : .....

Signature :

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
Technicien de recherche et de formation – Recrutement par voie contractuelle des bénéficiaires de  
l'obligation d'emploi

### **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné-e .....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et sollicite mon inscription sur la liste des candidats admis à prendre part au recrutement réservé aux BOE du corps des **techniciens de recherche et de formation**.

Je m'engage à fournir au service compétent, dès qu'il m'en fera la demande, les pièces justificatives à la constitution définitive de mon dossier.

Je déclare, en outre, avoir été prévenu-e que toute déclaration inexacte de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel au recrutement.

À....., le .....

Signature du candidat précédée de la mention

« lu et approuvé »

**Tout dossier doit être retourné complet**

NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
Technicien de recherche et de formation – Recrutement par voie contractuelle des bénéficiaires de  
l'obligation d'emploi

**Informations nécessaires à la demande d'extrait B2  
de votre casier judiciaire**

*Il vous appartient de compléter avec soin et précision les mentions d'état civil relatives à vos nom, prénoms, date de naissance, ainsi qu'aux nom et prénoms de vos père et mère.*

VOTRE NOM DE FAMILLE : .....

VOS PRÉNOMS : .....

VOTRE NOM D'USAGE : .....

VOTRE DATE DE NAISSANCE : .....

VOTRE LIEU DE NAISSANCE : ..... N° DE DÉPARTEMENT : .....

SEXE :            Masculin                       Féminin

**Précisez si vous êtes né-e :**

EN FRANCE :

Indiquez votre **département** de naissance : .....  
Et le numéro du département (**2 chiffres**) : .....

Indiquez votre commune de naissance : .....  
NB : ces éléments figurent sur votre carte nationale d'identité

À L'ÉTRANGER :

Indiquez votre **pays** de naissance : .....  
Indiquez votre **ville** de naissance : .....

NOM DE VOTRE PÈRE : .....

PRÉNOM DE VOTRE PÈRE : .....

NOM DE JEUNE FILLE DE VOTRE MÈRE : .....

PRÉNOM DE VOTRE MÈRE : .....



NOM : ..... PRÉNOM(S) : .....  
Technicien de recherche et de formation – Recrutement par voie contractuelle des bénéficiaires de l'obligation d'emploi

**CERTIFICAT MÉDICAL RELATIF AUX AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES**

**Document à faire compléter par un médecin agréé : la liste des médecins peut être obtenue auprès des préfetures, des mairies, des rectorats ou des universités.**

- Joindre copie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé délivrée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (ancienne COTOREP) ou de bénéficiaire de l'obligation d'emploi cité aux 2°,3°,4°,9°,10°et 11° de l'article L.5212-13 du code du travail.

***Les aménagements ne sont pas accordés automatiquement aux personnes qui en font la demande mais sont fonction de la nature du handicap dont elles souffrent. Les aménagements des épreuves de recrutements réservés doivent permettre aux personnes dont les moyens physiques sont diminués de concourir dans les mêmes conditions que les autres candidats, sans leur donner un avantage supplémentaire, afin de ne pas rompre la règle d'égalité entre les candidats.***

Pour mémoire, les aménagements les plus couramment accordés sont les suivants (liste non exhaustive)

- composition dans une salle séparée ;
- sujets en braille ;
- sujets agrandis ;
- temps supplémentaires : 1/3, 1/4, 1/5 (il ne peut pas être accordé plus d'un 1/3 temps) ;
- temps décompté pour aller aux toilettes ;
- accessibilité aux locaux ;
- assistance d'un secrétaire ;
- utilisation de tous moyens de transcription des données (à préciser : ordinateur, etc.) ;

Nom et adresse du médecin agréé	Nom et adresse du candidat

Je soussigné-e, docteur.....  
médecin agréé par l'administration, certifie que le handicap de l'intéressé-e justifie l'attribution des aménagements suivants pour passer les épreuves du recrutement réservé :

.....

Aménagements nécessaires :

(à préciser pour quelles épreuves : épreuves écrites, préparation de l'oral, épreuves orales, épreuves pratiques...)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date : .....

Signature et cachet :