

DOSSIER DE RECONNAISSANCE  
DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

-  
PROMOTION DES BÉNÉFICIAIRES À L'OBLIGATION D'EMPLOI PAR  
VOIE DU DETACHEMENT DANS LE CORPS DES PERSONNELS DE  
DIRECTION

Modalités dérogatoires fixées par le décret n°2020-569 du 13 mai 2020

**Votre situation administrative actuelle**

Fonction publique de l'État     Fonction publique hospitalière     Fonction publique territoriale

**FONCTIONNAIRE**

Titulaire

stagiaire

• Catégorie : A                       B                       C

• Corps/cadre d'emplois/grade :

**AGENT NON TITULAIRE DE DROIT PUBLIC**

Intitulé de l'emploi :

Niveau de l'emploi :    A                       B                       C

Administration :

Direction/service/établissement :

## Votre formation continue

PÉRIODE	DURÉE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE/SPÉCIALITÉ	THÈME DE LA FORMATION (ET INTITULÉ DU TITRE ÉVENTUELLEMENT OBTENU)
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				

## Votre formation professionnelle

➤ **LES ACTIONS DE FORMATION EN LIEN AVEC VOS COMPÉTENCES ET/OU VOTRE PROJET PROFESSIONNEL**

PÉRIODE	DURÉE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE/SPÉCIALITÉ	THÈME DE LA FORMATION (ET INTITULÉ DU TITRE ÉVENTUELLEMENT OBTENU)
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				

## Votre expérience professionnelle

➤ **FONCTIONS ACTUELLES**

PÉRIODE	NOM, ADRESSE, ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	STATUT
DE :  À :  si temps partiel, précisez la quotité			
CATÉGORIE/ CORPS/ CADRE D'EMPLOIS	DOMAINE FONCTIONNEL/ EMPLOI	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

➤ **FONCTIONS ANTÉRIEURES**

PÉRIODE	NOM, ADRESSE, ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	STATUT
DE :  À :  si temps partiel, précisez la quotité			
CATÉGORIE/ CORPS/ CADRE D'EMPLOIS	DOMAINE FONCTIONNEL/ EMPLOI	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

PÉRIODE	NOM, ADRESSE, ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	STATUT
DE :  À :  si temps partiel, précisez la quotité			
CATÉGORIE/ CORPS/ CADRE D'EMPLOIS	DOMAINE FONCTIONNEL/ EMPLOI	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

PÉRIODE	NOM, ADRESSE, ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	STATUT
DE :  À :  SI TEMPS PARTIEL, PRÉCISEZ LA QUOTITÉ			
CATÉGORIE/ CORPS/ CADRE D'EMPLOIS	DOMAINE FONCTIONNEL/ EMPLOI	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

## Présentation de votre projet professionnel

Caractérissez, en une page maximum, les éléments de votre projet professionnel et vos motivations pour intégrer un nouveau corps ou cadre d'emploi de la fonction publique.



## annexes

	<b>RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DOSSIER</b>	<b>NOMBRE DE DOCUMENTS FOURNIS</b>
<b>VOTRE QUALITÉ DE BÉNÉFICIAIRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI.</b>	LA COPIE DU JUSTIFICATIF EN COURS DE VALIDITÉ ATTESTANT LA QUALITÉ DE BÉNÉFICIAIRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI.	1 document
<b>VOS ÉTATS DE SERVICE</b>	UN ÉTAT DES SERVICES JUSTIFIANT DE 4 ANNÉES DE SERVICES EFFECTIFS DANS LEUR CORPS OU CADRE D'EMPLOI.	1 document
<b>VOTRE PARCOURS DE FORMATION</b>	PHOTOCOPIE D'ATTESTATION DE FORMATION, D'ATTESTATION DE STAGE OU CERTIFICAT DE TRAVAIL POUR UNE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE ÉGALE OU SUPÉRIEURE À UN AN QU'IL VOUS PARAÎT PARTICULIÈREMENT IMPORTANT DE PRÉSENTER (SI VOUS LE SOUHAITEZ).	Limité à deux documents maximum.

## Déclaration sur l'honneur

**Je soussigné(e)** .....

Souhaite me présenter au recrutement par la voie du détachement dans le corps des personnels de direction d'un établissement d'enseignement ou de formation relevant du ministère de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports :

**Je déclare sur l'honneur :**

- L'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier.**
  
- Avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations ci-dessous :**

**La loi punit quiconque se rend coupable 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. 441-6)*

*« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende. » (Code pénal art.441-6)*

*Les services de la direction de l'encadrement se réservent la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.*

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur