



**MINISTÈRE  
DE L'INTÉRIEUR  
ET DES OUTRE-MER**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

## **A L'EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCÈS AU GRADE D'INGÉNIEUR PRINCIPAL DES SERVICES TECHNIQUES**

### **RELEVANT DU MINISTRE DE L'INTÉRIEUR ET DES OUTRE-MERS**

**au titre de l'année 2024**

Pour vous inscrire, vous avez le choix entre deux possibilités : inscription en ligne ou inscription papier.

**Vous devez absolument faire un choix entre ces deux procédures. Ne cumulez pas dossier papier et inscription en ligne.**

Date d'ouverture des inscriptions : **mardi 21 février 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **mardi 21 mars 2023**

Date limite de validation des inscriptions sur le serveur électronique ou d'envoi des dossiers d'inscription par voie postale (le cachet de la poste faisant foi) : **mardi 21 mars 2023**

**Les dates prévisionnelles de l'épreuve orale d'admission : à compter du 15 mai 2023**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être transmis, **par voie postale, au plus tard le mardi 21 mars 2023** (le cachet de la poste faisant foi) :

- pour les agents résidant en outre-mer : à la préfecture ou au haut-commissariat choisi ;
- pour les agents résidant en métropole :  
Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP-Section concours  
Examen professionnel d'Ingénieur Pal des ST  
27 cours des Petites Écuries  
77185 LOGNES

Pour des questions portant sur le dossier d'inscription et sur l'organisation de l'examen vous pouvez contacter le Bureau du recrutement et de la promotion professionnelle-Section concours : [sdrf-exapro-istpal@interieur.gouv.fr](mailto:sdrf-exapro-istpal@interieur.gouv.fr)

**Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.**

Les articles 34 et suivants de la [loi n° 78-17 du 6 janvier 1978](#) modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés reconnaissent à toute personne qui figure dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent.

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**|Exa pro INGENIEUR Pal ST 2024 |**

(cadre réservé à l'administration)

*Avant de remplir le formulaire d'inscription, lire attentivement le guide d'inscription*

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

N° de matricule (figurant au dos de votre carte agent) : | | | | | | | |

## A - INFORMATIONS PERSONNELLES

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

AUTRES PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

NOM de naissance de la mère : \_\_\_\_\_

Nationalité Française : ☐ OUI ☐ NON ☐ EN COURS D'OBTENTION

Autre NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

☐ Si en cours d'obtention, cocher cette case

Votre date de naissance : | | | | | | | | COMMUNE : \_\_\_\_\_

DÉPARTEMENT

ou PAYS étranger : | | | |

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.

En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire de l'examen.

N° : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_

Code postal : | | | | | LOCALITÉ : \_\_\_\_\_

☎ (Domicile) : \_\_\_\_\_ ☎ (Portable) : \_\_\_\_\_

Adresse @ : \_\_\_\_\_

## B- INFORMATIONS PROFESSIONNELLES AU SEIN DU CORPS DES INGÉNIEURS DES SERVICES TECHNIQUES

Corps de catégorie A d'appartenance : \_\_\_\_\_ Date de titularisation : | | | | | | | | | |

Grade : \_\_\_\_\_ à compter du : | | | | | | | | | |

Échelon (au moins un an d'ancienneté au 4<sup>ème</sup> échelon) : \_\_\_\_\_ à compter du : | | | | | | | | | |

Durée des services effectifs en catégorie A au 31 décembre 2024 (au moins 3 ans) : \_\_\_\_\_

Direction d'affectation : ☐ Périimètre administration centrale ☐ Périimètre autres  
☐ Périimètre gendarmerie nationale ☐ Périimètre juridictions administratives  
☐ Périimètre police ☐ Périimètre préfectures  
☐ Périimètre sécurité routière

**NOM** de l'administration, de la collectivité territoriale, de l'établissement public ou de l'organisation internationale intergouvernementale **qui vous emploie actuellement** :

SERVICE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Code postal : 

--	--	--	--	--

 LOCALITÉ : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Adresse (@) : \_\_\_\_\_

Origine du fonctionnaire :

- ☐ Autres
- ☐ Fonction publique d'État (hors ministère de l'intérieur)
- ☐ Fonction publique hospitalière
- ☐ Fonction publique territoriale
- ☐ Ministère de la défense – militaire hors gendarmerie nationale
- ☐ Ministère de la défense – militaire gendarmerie nationale
- ☐ Ministère de l'intérieur – hors police nationale
- ☐ Ministère de l'intérieur – police nationale

Position administrative :

- ☐ Activité (ou mis a disposition)
- ☐ Congé parental ou congé présence parentale
- ☐ Détachement
- ☐ Disponibilité
- ☐ Hors cadre
- ☐ Service national ou activité dans la réserve opérationnelle

## C - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

**Pour l'épreuve orale, les candidats résidant dans les DOM-COM ou à l'étranger, en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite peuvent bénéficier, à leur demande, de la visioconférence.**

Ce choix peut s'effectuer au moment de l'inscription. Les candidats devront produire dans les meilleurs délais et au plus tard dix jours avant le début de l'épreuve orale d'admission, un justificatif de domicile pour les résidents dans les DOM-COM ou à l'étranger et un certificat médical délivré par un médecin agréé comportant la mention de l'aménagement relatif à la visioconférence pour les candidats en situation de handicap, en état de grossesse ou dont l'état de santé le nécessite.

L'absence de transmission de justificatif rend la demande irrecevable.

Souhaitez-vous bénéficier de la visioconférence pour votre épreuve orale ?

☐ OUI

☐ NON

## D - DIPLÔMES

Mentionnez votre diplôme le plus élevé : \_\_\_\_\_

ACQUIS ☐

EN COURS D'OBTENTION ☐

## E - PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

☐ OUI

☐ NON

### Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers ?

(veuillez cocher le/les aménagement(s) souhaité(s))

☐ Tiers temps supplémentaire

☐ Assistance d'un traducteur en langue des signes

☐ Aide pour accéder aux escaliers

☐ Autre :

☐ Aucun aménagement d'épreuve

*Joindre obligatoirement à cette demande un **certificat médical daté de moins de 6 mois** avant le début des épreuves, **établi par un médecin agréé** compétent en matière de handicap (\*) et précisant les aménagements qui doivent être accordés. Ce certificat devra être transmis au service organisateur **au plus trois semaines avant le début de l'épreuve**.*

*(\*)Une liste de médecins généralistes agréés compétents en matière de handicap est établie dans chaque département par le préfet.*

## E- COMMENT AVEZ -VOUS EU CONNAISSANCE DE CET EXAMEN PROFESSIONNEL ?

☐ site intranet du Ministère de l'intérieur

☐ site Préfecture / SGAMI

☐ bouche à oreille professionnel

☐ information de ma hiérarchie / service RH (préciser)

☐ autre : préciser

## F- AVEZ-VOUS PARTICIPE A UNE FORMATION EN PRÉSENTIEL (2 JOURS) SUR LA MÉTHODOLOGIE DU DOSSIER RAEP DISPENSÉE PAR UN FORMATEUR INTERNE DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR EN 2022 OU 2023 ?

OUI ☐

NON ☐

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(NOM et PRÉNOMS)

Certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier d'inscription.

Je reconnais :

- remplir toutes les conditions requises pour l'inscription à l'examen ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission à l'examen.

Fait à \_\_\_\_\_, le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Date et signature précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"**

### RAPPEL IMPORTANT

Pour que votre dossier d'inscription soit complet, vous devez joindre au présent formulaire d'inscription (dûment rempli, daté et signé) :

- ↳ **le dossier de reconnaissance des acquis de l'expérience professionnelle (RAEP) ;**
- ↳ en cas de demande de visioconférence : tout document justifiant la demande ;
- ↳ en cas de demande d'aménagements pendant les épreuves : tout document justifiant la demande (personnes en situation de handicap).

**Pour les inscriptions par voie postale, il ne sera pas envoyé d'accusé de réception**