

# **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

## **AU CONCOURS EXTERNE SUR TITRES ET TRAVAUX**

### **D'INGÉNIEUR DES SERVICES TECHNIQUES**

#### **DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR**

#### **au titre de l'année 2023**

Date d'ouverture des inscriptions : **Vendredi 24 février 2023**

Date limite de retrait du formulaire d'inscription par voie électronique ou postale : **Vendredi 24 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) : **Vendredi 24 mars 2023**

Date prévisionnelle des épreuves orales d'admission (uniquement pour les candidats admissibles) :

**Les dates de l'épreuve orale seront communiquées ultérieurement**

Une fois rempli, le présent formulaire doit être **transmis**, accompagné des pièces justificatives requises, **par voie postale uniquement, au plus tard le vendredi 24 mars 2023** (le cachet de la poste faisant foi) au :

Ministère de l'intérieur  
SG/DRH/SDRF/BRPP- Section concours  
Concours externe d'Ingénieur des ST  
27 cours des Petites Écuries  
77185 LOGNES

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

**Externe INGENIEUR ST 2023**

(cadre réservé à l'administration)

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

Écrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES

## Choix de la future affectation et de la spécialité :

*(un seul choix possible aussi bien pour la zone que la spécialité)*

☞ **Affectation nationale** (hors zones de défense et de sécurité Est, Nord) :

☐ Immobilier

☐ Logistique

☞ **Affectation locale :**

☐ **zone de défense et de sécurité Est :**

☐ Immobilier

☐ **zone de défense et de sécurité Nord :**

☐ Immobilier

Les candidats choisissent au moment de l'inscription la spécialité dans laquelle ils souhaitent concourir. Ils doivent également opter dès l'inscription, soit pour le concours à affectation nationale, soit pour le concours à affectation locale, dans le ressort territorial des zones susmentionnées.

Le choix du candidat ne pourra plus être modifié après la clôture des inscriptions.

## A – ÉTAT-CIVIL

Madame ☐

Monsieur ☐

NOM de naissance :

PRÉNOMS :

NOM d'usage :

NOM de naissance et PRÉNOMS du père :

NOM de naissance et PRÉNOMS de la mère :

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

Autre NATIONALITÉ :

Si en cours d'obtention, cocher cette case ☐

Date de naissance : | | | | | | | |

COMMUNE :

DÉPARTEMENT

ou PAYS étranger : | | | |

PROFESSION :

## B - ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (convocations, notification) doit parvenir.  
En cas de modification de cette adresse, prévenir immédiatement le service gestionnaire du concours.

N° : \_\_\_\_\_ RUE : \_\_\_\_\_

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

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

☎ (Lieu de Travail) : \_\_\_\_\_

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

**Pour les épreuves orales, 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 des épreuves orales 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(\*) et 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.

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

Souhaitez-vous bénéficier de la visioconférence pour vos épreuves orales ?

OUI ☐ NON ☐

## C - RECRUTEMENT EXTERNE SOUMIS À UNE CONDITION DE DIPLÔME

☐ Vous êtes titulaire du diplôme ou titre requis **homologué de niveau 7** délivré en France :

Précisez lequel : \_\_\_\_\_

ACQUIS ☐

EN COURS D'OBTENTION ☐

Si vous n'êtes pas titulaire du diplôme ou titre requis **homologué de niveau 7** délivré en France,  
précisez ci-dessous votre situation en cochant la case correspondante :

☐ Vous êtes titulaire d'un titre ou d'un diplôme homologué au niveau requis par la commission d'homologation des titres et diplômes de l'enseignement technologique ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP) :

précisez lequel : \_\_\_\_\_

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est homologué ou inscrit au RNCP, renseignez-vous auprès de l'établissement ou de l'organisme qui vous l'a délivré)

☐ Vous êtes titulaire d'un titre ou d'un diplôme étranger assimilé au titre ou diplôme requis :

précisez lequel : \_\_\_\_\_

(si vous ignorez si votre diplôme ou titre est assimilé, renseignez-vous auprès de votre rectorat)

☐ Vous justifiez d'une qualification reconnue comme équivalente au titre ou diplôme requis.

Vous devez adresser le formulaire « Demande d'équivalence à la condition de diplôme », figurant en annexe 6 du guide, complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande (tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté).

## Dispense de diplôme

**La condition de diplôme peut être supprimée** pour les mères et pères d'au moins trois enfants et les sportifs de haut niveau inscrits sur la liste arrêtée par le ministre chargé des sports.

Vous devez adresser le formulaire « Demande de dispense de la condition de diplôme », figurant en annexe 7 du guide, complété avec précision.

**Joindre obligatoirement à cette demande toutes pièces justificatives nécessaires :**

Mère ou père de 3 enfants et plus ☐  
(copie intégrale du livret de famille)

Sportif de haut niveau ☐  
(tout document justifiant la demande)

### D - SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Dispensé ☐ Engagé(e) ☐ Exempté ☐ Libéré ☐ Néant ☐ Non concerné(e) ☐ Réformé ☐

Recensé(e) ☐ Date du recensement : | | | | | | | |

Journée Défense et Citoyenneté effectuée le : | | | | | | | | J.D.C. non effectuée ☐

Service accompli : Durée accomplie en tant qu'appelé : \_\_\_\_\_

Durée accomplie en tant qu'engagé : \_\_\_\_\_

Services civiques et autres formes de volontariat : \_\_\_\_\_

### E - PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

OUI ☐ NON ☐

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

☐ Tiers temps supplémentaire

☐ Sujets grossis

☐ Utilisation d'un ordinateur

☐ Assistance d'un traducteur en langue des signes

☐ Autre : \_\_\_\_\_

☐ Aucun aménagement d'épreuve

☐ Sujets en braille abrégé

☐ Sujets en braille intégral

☐ Assistance d'un secrétaire

☐ Aide pour accéder aux escaliers

**Joindre obligatoirement à cette demande un certificat médical, daté de moins de six mois avant le début des épreuves, précisant les aménagements qui doivent être accordés, établi par un médecin agréé compétent en matière de handicap (\*), transmis au plus tard trois semaines avant le début des épreuves.**

**Tous les lauréats du concours seront convoqués par la médecine du travail lors de leur prise de poste.**

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

## F – COMMENT AVEZ VOUS EU CONNAISSANCE DE CE CONCOURS

- ☐ Réseaux sociaux du ministère : (Facebook, LinkedIn, Twitter)
- ☐ Site intranet ministériel
- ☐ Réseau RH de proximité, conseiller carrière
- ☐ Bouche à oreille professionnel
- ☐ Sites de recherche d'emploi : (Indeed, Pole emploi, APEC)
- ☐ Sites spécialisés (Ordre des architectes, etc.)
- ☐ Autre : préciser :

## 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 au concours externe ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au concours.

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) :

- ✎ une lettre de motivation ;
- ✎ un C.V. de 2 pages indiquant notamment les formations suivies et, le cas échéant, les emplois occupés ainsi que leur durée ;
- ✎ un dossier technique comportant un descriptif de projet réalisé dans le cadre d'un stage ou d'un emploi établi selon le modèle prescrit à télécharger ;
- ✎ la copie du diplôme permettant de concourir ; ou, en attendant la délivrance du diplôme, une attestation de réussite aux épreuves prévues pour l'obtention du diplôme délivrée par l'organisme de formation ;
- ✎ en cas de demande à bénéficier des dispositions relatives aux titulaires d'un doctorat : le formulaire « Fiche individuelle de renseignements », figurant en annexe 4 du guide ;
- ✎ en cas de demande de qualification reconnue comme équivalente à l'un des titres ou diplômes requis : le formulaire « Demande d'équivalence à la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 6 du guide ;
- ✎ en cas de demande de dispense de la condition de diplôme : le formulaire « Demande de dispense de la condition de diplôme » complété avec précision et accompagné de tout document justifiant la demande, figurant en annexe 7 du guide ;
- ✎ 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).

**A défaut, votre demande d'inscription ne pourra pas être prise en compte.**

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