

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L’INNOVATION**

#### RECRUTEMENT EXTERNE PAR LA VOIE CONTRACTUELLE.

**Ouvert aux personnels bénéficiaires de l’obligation d’emploi (BOE)**

# Dossier de candidature – Session 2025

**Du 2 au 30 mai 2025** – Dépôt des candidatures

**(Il ne sera pas possible de déposer un dossier en dehors de cette période)**

* **Du 1er au 15 juin 2025** : Etude des dossiers
* **Du 16 au 24 juin 2025** : Entretiens pour les candidats présélectionnés
* **1er octobre 2025**: Prise de poste

# Vous souhaitez vous inscrire au recrutement externe

# par la voie contractuelle de travailleur handicapé

#  Session 2025

* **BAP, corps, emploi-type choisi :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAP** | **Emploi-type** | **Catégorie** | **Corps** | **Cocher**  |
| E | Gestionnaire d'infrastructures | A | ASI |  |

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

MME / M.

NOM DE FAMILLE :

NOM MARITAL :

Prénom :

Nationalité :

Né(e) le : à :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone personnel : E-mail :

Télécopie personnelle :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone professionnel : E-mail :

Télécopie professionnelle :

## Date de clôture des inscriptions : 30 mai 2025

##  (Cachet de la Poste faisant foi)

Ce dossier est à retourner par voie postale à :

**IPGP**

**Service RH – 1 rue Jussieu**

**75238 Paris Cedex 05**

***CONDITIONS DE RECRUTEMENT***

Appartenir à l’une des catégories des bénéficiaires de l’obligation d’emploi (BOE, cette qualité doit être en cours de validité pour la durée totale du contrat).

Présenter un handicap compatible avec les fonctions demandées. La compatibilité du handicap avec les fonctions postulées et l’aptitude physique aux fonctions seront vérifiées par un médecin agrée compétent en matière de handicap.

Ne pas être fonctionnaire.

Remplir les conditions générales de la Fonction Publique et satisfaire aux mêmes conditions de diplômes ou d’équivalence que les candidats inscrits au concours externe :

* Posséder la nationalité française ou celle d’un Etat membre de l’Union européenne ou d’un autre Etat partie à l’accord sur l’Espace économique européen (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, Pologne, Portugal, République tchèque, Roumanie, Royaume Uni, Slovaquie, Slovénie, Suède) *pour les candidats à des postes de catégorie B et C*
* Jouir de ses droits civiques
* N’avoir aucune mention portée au bulletin n°2 du casier judiciaire qui soit incompatibles avec l’exercice des fonctions
* Etre bénéficiaire de l’obligation d’emploi (la liste des bénéficiaires de l’obligation d’emploi BOE est disponible sur le site du ministère de l’enseignement supérieur, de la recherche et de l’innovation).
* Posséder le diplôme requis pour les concours externes :

<https://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/cid23274/quels-diplomes-pour-quels-concours-i.t.r.f.html>

***PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT***

* une lettre de motivation (dactylographiée),
* un curriculum vitae (dactylographié) détaillé indiquant les formations suivies (initiale et continue), les diplômes et les expériences professionnelles (avec dates précises des contrats, nature du travail, nom de l’entreprise),
* un état des services privés dûment rempli et signé (joindre la copie des contrats de travail),
* un état des services publics dûment rempli et signé (joindre la copie des contrats de travail),
* la déclaration sur l’honneur (voir page 8),
* les candidats âgés de moins de 25 ans doivent fournir la copie du certificat individuel de participation à la journée d’appel de préparation à la défense ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (les candidats âgés de 25 ans et plus n’ont aucun document à fournir),
* une photocopie de la carte nationale d’identité ou du passeport en cours de validité,
* une copie du diplôme requis ou de toute pièce attestant du niveau d’études requis,
* Une copie de l’attestation RQTH,
* Le certificat médical établi par un médecin agréé déclarant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé. La liste des médecins agréés est disponible sur le site de l’Agence Régionale de Santé : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france>

Vous veillerez donc tout particulièrement à ce que votre dossier soit envoyé à l'adresse mentionnée sur la deuxième page, **complet et dûment rempli** dans les délais prescrits. L’envoi en recommandé simple est conseillé.

Passé ce délai, le cachet de La Poste faisant foi, toute candidature sera automatiquement rejetée. Les dossiers incomplets seront refusés.

***NATURE DES EPREUVES :***

* Examen du dossier par une commission de sélection
* Si votre dossier a été retenu par la commission de sélection, Audition sur les motivations, les formations et l'expérience professionnelle du candidat.

**NOM : PRENOM :**

## FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** **du : au**  | **Lieu** | **Formation****assurée par** | **Intitulé du stage** |
|  |  |  |  |  |

**DIPLOMES ET TITRES OBTENUS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés des diplômes****et titres** | **Ecole ou université** | **Lieu** | **Année** |
|  |  |  |  |

**NOM : PRENOM :**

# **ETATS DES SERVICES PRIVES**

*(Joindre les photocopies des contrats ou certificats de travail)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période du / au** | **Fonctions exercées dans l’entreprise** | **Type de contrat** | **Quotité de services** | **Entreprise** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Date : Signature du candidat :**

**NOM : PRENOM :**

# **ETATS DES SERVICES PUBLICS\***

*(Joindre la copie des contrats et, le cas échéant, une appréciation du chef de service sur la manière de servir)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période du / au** | **Qualité****(auxiliaire, contractuel)** | **Corps ou type de contrat** **+** **indice brut de rémunération** | **Quotité de services** | **Etablissement d’exercice** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL** des services publics en qualité d’auxiliaire ou contractuel  | ans | mois | année |

**Date : Signature du candidat :**

***Vu et vérifié par le directeur de l’établissement (ou le responsable des ressources humaines)***

***Nom et prénom :***

***Signature : Cachet :***

***\* : indiquez « état néant » si vous ne comptez aucune ancienneté dans le service public***

**NOM : PRENOM :**

###### DECLARATION SUR L’HONNEUR

*Je soussigné(e) certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant dans ce dossier.*

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

**A , le**

**Signature du candidat précédée de la mention**

***« lu et approuvé »***

**Tout dossier incomplet ne sera pas étudié**