



**PRÉFET
DE LA ZONE
DE DÉFENSE
ET DE SÉCURITÉ
EST**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Timbre de l'administration

**DELEGATION REGIONALE DU
SGAMI EST
Bureau du Recrutement
8 rue de Chenôve
BP 31 818
21018 DIJON CEDEX**

**CANDIDATURE EXTERNE A L'EMPLOI DE
TECHNICIEN DE POLICE TECHNIQUE ET SCIENTIFIQUE DE LA POLICE NATIONALE**

au titre de l'année 2024 – session écrite du 27 juin 2023

Si 7 jours avant la date des épreuves d'admissibilité, vous n'avez pas réceptionné votre convocation dans votre boîte mail (vérifiez indésirables et spam), veuillez-nous contacter :
sgami57dr-pts@interieur.gouv.fr

La vérification des conditions de participation n'intervenant qu'après les résultats définitifs, s'il apparaît que les renseignements déclarés sont inexacts, vous serez automatiquement rejeté même si le jury a prononcé votre admission.

ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame

Nom (en lettres capitales ; pour les femmes, nom de jeune fille) :

Prénoms (souligner le prénom usuel) :

Nom d'usage (pour les femmes mariées, veuves ou divorcées) :

Nom de jeune fille de la mère :

Votre date de naissance : **Votre lieu de naissance**.....

(Age minimum requis pour ce concours : 18 ans au 1^{er} janvier 2024)

Nationalité française : oui non en cours de naturalisation ¹

Nationalité (si autre que française) :

ADRESSE

N° : **Rue** :

Code postal : **Localité** : **Pays** (si autre que France) :

Numéro de téléphone :

Email (obligatoire) :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) judiciairement Divorcé(e) Veuf(ve)
 Concubin(e) Pacsé(e)

¹ Pour les concours où la nationalité française est exigée, votre candidature pourra être prise en compte si vous obtenez ladite nationalité avant les épreuves écrites.

Nombre d'enfants à charge :Nombre de personnes handicapées à charge :

Nom et prénom du conjoint² :

Date et lieu de naissance du conjoint² :

Profession du conjoint² :

SERVICE NATIONAL

Pour les personnes nées avant le 1^{er} janvier 1979 :

Réformé Exempté Libéré : durée des services :

Pour les hommes nés après le 31 décembre 1978 et pour les femmes nées après le 31 décembre 1982 :

Recensement effectué : oui non

Journée défense et citoyenneté (JDC, ex JAPD) effectuée : oui non

ÉTUDES / DIPLÔMES

Diplôme obtenu* (*indiquer uniquement le plus élevé*), date d'obtention et établissement de délivrance :

.....

Études en cours et diplôme préparé :

.....

Demande d'équivalence de diplôme par reconnaissance de l'expérience professionnelle*
Renseigner l'annexe 5

*** Diplôme de Niveau IV exigé à la date de la première épreuve.**

** Les pièces justificatives devront impérativement être fournies au SGAMI par les candidats admissibles.*

SITUATION PROFESSIONNELLE

** Faire figurer avec précision dans le paragraphe ci-dessous « situation professionnelle » toutes les données de nature à éclairer l'Administration sur votre demande.*

Profession actuelle (*indiquer l'administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur*) : ...

.....

Expérience professionnelle (*Indiquer les derniers emplois occupés et pour chacun d'eux, la nature et la durée, ainsi que l'intitulé des employeurs*) :

.....

.....

.....

² ou personne vivant en couple, le cas échéant.

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

.....

.....

Nom marital, nom de jeune fille, prénom, et profession de la mère :

.....

.....

Domicile (s) et téléphone (s) des parents :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Êtes-vous reconnu travailleur handicapé ? : OUI* NON

*Si oui, merci de transmettre votre justificatif.

Souhaitez-vous un aménagement particulier pour les épreuves :

- Tiers temps
- Sujets grossis
- Ordinateur
- Secrétaire
- Accès à la salle
- Autre :

Êtes-vous sportif de haut niveau ? OUI NON

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Enfants à charge (*indiquer leur nom, prénom, date de naissance*) :

.....

.....

Personnes handicapées à charge (*indiquer leur nom, prénom, date de naissance*) :

.....

.....

✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Permis de conduire catégorie B (cochez la case correspondante): Obtenu En cours



Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à cet emploi (*indiquer la date de session*) :

.....
.....

Je m'engage à répondre à toute convocation des services de police ou médicaux sous peine de perdre le bénéfice du concours.

Je déclare être informé(e) de la diffusion sur internet, en cas de réussite, des listes d'admissibilité et d'admission comportant mes noms et prénoms.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission au concours ou à l'examen.

Fait à, le.....

Signature