

Cadre réservé à l'administration :



MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT,
DE L'ÉNERGIE ET DE LA MER

MINISTÈRE DU LOGEMENT
ET DE L'HABITAT DURABLE

*Centre de Valorisation des Ressources Humaines
de Paris*

Pôle Recrutement-Concours

RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

CONCOURS PROFESSIONNEL SUR ÉPREUVES DE CHEF D'ÉQUIPE D'EXPLOITATION DES TRAVAUX PUBLICS DE L'ÉTAT SESSION 2017

Date limite d'envoi du dossier RAEP :
le **12 juin 2017**, *cachet de la poste faisant foi*

Nom d'usage ou de femme mariée :

Prénom :

Une fois le présent dossier complété, vous en conserverez une copie avant de le transmettre au service concours, **en 3 exemplaires**, au plus tard le **12 juin 2017** à l'adresse suivante :

**CVRH de Paris
Pôle Recrutement – Concours CEE 2017
2, rue Alfred Fouillée – 75013 PARIS**

SOMMAIRE

PREMIERE PARTIE

- Votre situation actuelle page 2

DEUXIEME PARTIE

- Votre expérience professionnelle page 3
 - ▶ Vos fonctions actuelles
 - ▶ Vos fonctions antérieures
- Votre parcours de formation page 8
- Les acquis de votre expérience professionnelle (partie libre) page 10

TROISIEME PARTIE

- Annexe page 11

QUATRIEME PARTIE

Fiche administrative de traitement du dossier

- Déclaration sur l'honneur page 12
- Visa de l'autorité compétente page 13

Première Partie : VOTRE SITUATION ACTUELLE

Cochez les cases et renseignez les champs correspondant à votre situation.

SITUATION ACTUELLE :

NOMBRE D'ANNÉES DE SERVICES EFFECTIFS DANS LE GRADE D'AGENT D'EXPLOITATION SPÉCIALISÉ :

ÉCHELON :

AFFECTATION ACTUELLE ET FONCTIONS EXERCÉES :

Deuxième Partie : VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de joindre au présent dossier, deux documents/travaux au plus que vous auriez réalisés au cours de vos activités antérieures et/ou actuelles, qu'il vous paraît pertinent de porter à la connaissance du jury au regard de l'expérience professionnelle recherchée. Vous classerez ces pièces dans la partie « annexes » du dossier.

► **Vos fonctions actuelles**

| Période | NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ_PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,...) | NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI | CATÉGORIE/CORPS/CADRE D'EMPLOI | FONCTION PUBLIQUE D'ÉTAT, TERRITORIALE OU HOSPITALIÈRE |
|--|--|-------------------------------------|--|--|
| Du : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS | | | PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ | |
| | | | | |
| | | | | |

► Vos fonctions antérieures

| Période | NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,...) | NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI | CATÉGORIE/CORPS/CADRE D'EMPLOI | STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL OU HOSPITALIER) |
|--|--|-------------------------------------|---|--|
| Du : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS | | | PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ | |
| | | | | |
| | | | | |

| Période | NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ_PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,...) | NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI | CATÉGORIE/CORPS/CADRE D'EMPLOI | STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL OU HOSPITALIER) |
|--|--|-------------------------------------|--|--|
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS | | | PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ | |
| | | | | |
| | | | | |

| Période | NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ_PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,...) | NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI | CATÉGORIE/CORPS/CADRE D'EMPLOI | STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL OU HOSPITALIER) |
|--|--|-------------------------------------|--|--|
| Du : <input type="text"/> Au : <input type="text"/> | | | | |
| PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS | | | PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ | |
| | | | | |
| | | | | |

| Période | NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ_PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,...) | NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI | CATÉGORIE/CORPS/CADRE D'EMPLOI | STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL OU HOSPITALIER) |
|--|--|-------------------------------------|--|--|
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS | | | PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ | |
| | | | | |
| | | | | |

Deuxième Partie : VOTRE PARCOURS DE FORMATION

► Les actions de formation en lien avec vos compétences et/ou votre projet professionnel

| PÉRIODE | DURÉE | ORGANISME DE FORMATION | DOMAINE/SPECIALITÉ | INTITULÉ DE LA FORMATION ET INTITULÉ DU TITRE/DIPLÔME ÉVENTUELLEMENT OBTENU |
|--|--------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |
| DU : <input type="text"/> AU : <input type="text"/> | | | | |

**Deuxième Partie : LES ACQUIS DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE AU
REGARD DU PROFIL RECHERCHÉ**

Vous indiquerez, en deux pages dactylographiées maximum, les éléments qui constituent, selon vous, les acquis de votre expérience professionnelle et **préciserez vos motivations**.



Troisième Partie : Annexes

| | Récapitulatif des documents pouvant être joints à votre dossier de RAEP | Nombre de documents fournis |
|-------------------------------------|--|--|
| | Joindre à votre envoi une photo d'identité récente en indiquant, au verso, votre <u>prénom</u> et votre <u>nom</u> | 1 (ne pas coller ni agraffer au dossier svp) |
| Votre parcours de formation | 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 |
| Exemples de travaux réalisés | Copies des deux documents ou travaux réalisés + deux fiches descriptives (si vous le souhaitez) | Limité à deux documents maximum et à 20 pages maximum par document |

**DOCUMENT EN UN EXEMPLAIRE DESTINÉ AU BUREAU DU RECRUTEMENT
NE PAS AGRAFER AU DOSSIER RAEP SVP**

**Quatrième Partie : DECLARATION SUR L'HONNEUR
Concours Professionnel sur Épreuves de Chef d'Équipe**

Je soussigné(e)

déclare sur l'honneur :

(les deux cases ci-dessous sont à cocher par le candidat pour établir ce qui suit)

l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier,

avoir pris connaissance du règlement ci-dessous concernant les fausses déclarations:

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 un 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, article 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, article 441-6)

Le service des concours se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.

| | |
|----------|---|
| A | <u>Signature du demandeur :</u> |
| Le | |

DOCUMENT EN UN EXEMPLAIRE DESTINÉ AU BUREAU DU RECRUTEMENT.
NE PAS AGRAFER AU DOSSIER RAEP SVP

**Quatrième Partie : VISA DE L'AUTORITÉ
COMPÉTENTE
Concours Professionnel sur Épreuves de Chef
d'Équipe**

Je soussigné(e), Mme – M. (rayez les mentions inutiles),
ayant la qualité de,
certifie que Mme – M. (rayez les mentions inutiles)
est employé(e) dans mes services en qualité de

Fait à Le

| | |
|--|---|
| <u>Signature :</u> | <u>Cachet du bureau / service :</u> |
|--|---|