



**PRÉFET
DU RHÔNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Secrétariat Général Commun Départemental
Direction des ressources humaines

RECRUTEMENT PAR VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ AU GRADE
DE **SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE NORMALE**
SESSION 2022

Poste à pourvoir :
Chargé de mission contrôle interne
DRH - Bureau des rémunérations
SGAMI Sud-Est (69) – Catégorie B

Clôture des inscriptions :
Vendredi 10 juin

Une fois rempli, ce dossier d'inscription doit être transmis **uniquement par voie postale, le cachet de la poste faisant foi**, avant la date limite de clôture des inscriptions, à l'adresse ci-dessous :

Secrétariat Général Commun du Rhône – DRH – BPE2R
SACN TH 2022 – SGAMI - REM
18, rue de Bonnel
69 419 LYON Cedex 03

Veillez joindre au dossier d'inscription (**Annexe 1**), les documents cités ci-dessous :

- lettre de motivation
- curriculum vitae
- copie recto-verso de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport
- copie de la décision de la CADPH reconnaissant la qualité de travailleur handicapé
- l'accusé de réception complété uniquement de vos nom, prénom et adresse (**Annexe 2**)
- attestation sur l'honneur établie par le candidat certifiant qu'il n'appartient pas à un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques (**Annexe 3**)
- copie du diplôme de Baccalauréat
 - **OU** d'un titre ou diplôme classé au moins au niveau IV
 - **OU** une dispense de diplôme (**Annexe 4**)
 - **OU** d'une qualification reconnue équivalente à l'un de ces titres ou diplômes
- une enveloppe autocollante affranchie au tarif en vigueur pour une lettre jusqu'à 20 g et libellée aux nom, prénom et adresse du candidat ;

**TOUT DOSSIER INCOMPLET, TRANSMIS HORS VOIE POSTALE OU
HORS DÉLAI SERA REFUSÉ.**

INFORMATIONS À LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE REMPLIR LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Écrire très lisiblement, en lettres **MAJUSCULES**.

A – ÉTAT-CIVIL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle, puis inscrire vos noms, prénoms, date et lieu de naissance.

Joindre au dossier : une copie du passeport ou de la carte d'identité

Attention, une carte nationale d'identité en cours de validité est **impérative** en cas de réussite au recrutement. Si vous n'avez pas de pièce d'identité en cours de validité, et compte tenu des délais de délivrance, pensez à demander rapidement le renouvellement de votre carte nationale d'identité.

B – ADRESSE OÙ TOUTE CORRESPONDANCE DOIT PARVENIR

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance (réponse ou convocation à l'entretien) doit parvenir. En cas de changement d'adresse, prévenir immédiatement le service organisateur du recrutement.

Joindre au dossier : une enveloppe autocollante affranchie au tarif en vigueur pour une lettre jusqu'à 20 g et libellée aux nom, prénom et adresse du candidat ;

C – SITUATION DE FAMILLE ET DIPLÔME

Cocher la case correspondant à la situation personnelle, indiquer le nombre d'enfants et le diplôme le plus élevé obtenu.

D – SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

Cocher la case correspondant à la situation personnelle et indiquer les dates et durées demandées.

E – RECONNAISSANCE DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

Joindre au dossier : une copie de l'attestation de la CDAPH correspondant aux renseignements déclarés.

Les lauréats seront nommés après avoir passé la **visite médicale** d'embauche auprès d'un **médecin agréé** par l'administration ayant **compétence en matière de handicap** à la condition qu'à l'issue de celle-ci, les lauréats bénéficient d'un **certificat d'aptitude** à l'emploi proposé « compte tenu des possibilités de compensation du handicap » (art. 5 loi du 13 juillet 1983).

Annexe 1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RECRUTEMENT PAR VOIE CONTRACTUELLE
DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ AU GRADE
DE **SECRÉTAIRE ADMINISTRATIF DE CLASSE NORMALE**
SESSION 2022

Poste à pourvoir :
Chargé de mission contrôle interne
DRH - Bureau des rémunérations
SGAMI Sud-Est (69) – Catégorie B

A – ÉTAT CIVIL : Monsieur Madame

Nom (pour les femmes, nom de jeune fille) : _____

Prénoms : _____

Nom d'usage : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ N° du département de naissance : |__|__|

Commune de naissance : _____ Pays : _____

(pour Paris, Lyon et Marseille, préciser l'arrondissement)

Nationalité française : Oui Non Autre, préciser : _____

En cours d'obtention

Nom de naissance et prénom de votre mère : _____

Nom et prénom de votre père : _____

B – ADRESSE OÙ TOUTE CORRESPONDANCE DOIT PARVENIR :

N° : ____ Rue : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____ E-mail : _____@_____

C – SITUATION DE FAMILLE – DIPLÔMES :

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

Nombre d'enfants : _____

Situation professionnelle actuelle : _____ depuis le ___ / ___ / ____

Dernier emploi occupé : _____ jusqu'au ___ / ___ / ____

Diplôme le plus élevé : _____

Niveau d'études : _____

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 fixée chaque année par la commission nationale du sport de haut niveau : cf. **annexe 4**.

Si vous n'êtes pas titulaire d'un diplôme ou titre requis 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 joindre tout document justifiant la demande (tout document rédigé en langue étrangère doit être accompagné de sa traduction en français effectuée par un service assermenté)

D – SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL :

Dispensé Réformé Exempté Libéré Engagé Non concerné

Journée Défense Citoyenneté (ex-JAPD) effectuée : Oui Non

E – RECONNAISSANCE DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ :

N° dossier MDPH : |_____|

Dates de validité de la RQTH : du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande **et dans un délai de 15 jours**, les pièces demandées pour compléter mon dossier de candidature.

Je reconnais : _____
(NOM Prénom)

- qu'en cas de succès au recrutement pré-cité, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement ;
- que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au recrutement pré-cité.

À _____, le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** » :

Pour contacter le Secrétariat Général Commun du Rhône : sgc-recrutement@rhone.gouv.fr

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription. Il est précisé que les articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (publiée au journal officiel du 7 janvier 1978), reconnaissent à toute personne qui figure dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des informations qui la concernent (s'adresser au service organisateur du concours).

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION :

Accusé de réception de la demande d'inscription adressé au candidat le :
___ / ___ / _____

Annexe 2



**PRÉFET
DU RHÔNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Secrétariat Général Commun Départemental
Direction des ressources humaines

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Lyon, le..... /..... /.....

Monsieur

Madame

Nom de famille _____

Prénoms _____

Nom d'usage _____

Votre demande de participation, au recrutement par voie contractuelle de travailleur reconnu handicapé au grade de secrétaire administratif de classe normale de l'intérieur et de l'outre-mer, session 2022, m'est bien parvenue (1 poste à pourvoir de Chargé de mission contrôle interne - DRH - Bureau des rémunérations - SGAMI Sud-Est (69) – Catégorie B)

Je vous précise que le présent accusé de réception ne préjuge en rien de la suite qui sera réservée à votre demande d'inscription.

Si votre dossier est sélectionné par la commission de sélection, une convocation vous sera adressée ultérieurement. Celle-ci vous précisera le lieu et la date de l'entretien.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Annexe 3

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....
(nom et prénom)

Domicilié(e).....

.....
(adresse)

atteste sur l'honneur ne pas appartenir à un corps ou cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques (fonction publique d'État, fonction publique territoriale et fonction publique hospitalière).

À _____, le _____

Signature :

Annexe 4

DEMANDE DE SUPPRESSION DE DIPLÔME

ÉTAT-CIVIL :

Monsieur Madame

Nom de famille :.....

Prénoms :.....

Nom d'usage :.....

À quel titre la suppression de la condition de diplôme est sollicitée ?

Mères et pères d'au moins trois enfants (*joindre la copie intégrale du livret de famille*).

Sportifs de haut niveau inscrits sur la liste fixée chaque année par la commission nationale du sport de haut niveau qui sollicitent la suppression de la condition de diplôme (*joindre tout document justifiant la demande*).