

Classe préparatoire intégrée (CPI) Au concours externe d'inspecteur du travail

DOSSIER D'INSCRIPTION – Session 2013

à imprimer et à compléter lisiblement à la main

Le présent dossier doit être retourné, accompagné des pièces justificatives listées ci-dessous, à l'adresse suivante :

Institut National du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle
(INTEFP)
1498 route de Sain Bel – BP 84
69280 MARCY L'ETOILE

Date limite : 07 mai 2013 (cachet de la poste faisant foi).

Les dossiers doivent impérativement être complets lors du dépôt. Pour les diplômés en cours d'obtention, les relevés de notes peuvent être adressés ultérieurement, à la même adresse, au plus tard le 31 juillet 2013

Liste des pièces justificatives requises :

- ☐ CV
- ☐ Lettre de motivation manuscrite, exposant le parcours et les intérêts pour le métier d'inspecteur du travail
- ☐ Copie des diplômes et relevé de notes, et si possible, lettres de recommandation (enseignants...)
- ☐ Justificatif de nationalité française en cours de validité : photocopie de la carte d'identité ou du passeport (à défaut, certificat de nationalité)
- ☐ Justificatif de position régulière au regard du service national
- ☐ Justificatif de l'obtention d'une bourse d'études
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ Justificatif d'inscription en tant que demandeur d'emploi ou étudiant
- ☐ Copie du dernier **avis d'imposition du candidat** (1^{ère} et 2^{ème} pages de l'avis 2012 pour revenus 2011 avec le revenu brut global), ou de ses parents si rattaché, et de son conjoint/concubin si vivant en couple.
- ☐ Copie du livret de famille si enfant(s) à charge
- ☐ 1 photographie d'identité récente, portant au verso nom et prénom

ETAT CIVIL

☐ Madame

☐ Mademoiselle

☐ Monsieur

Nom usuel

Le cas échéant, nom de jeune fille pour les femmes mariées, veuves ou divorcées :

Prénoms (souligner le prénom usuel) :

Date de naissance : **Lieu de naissance** :

N° Sécurité sociale :

Nationalité :

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire

☐ Marié(e)

☐ Séparé(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

☐ Concubin(e)

☐ Pacsé(e)

Nombre d'enfant(s) :

Dont nombre d'enfant(s) mineur(s) à charge :

Personnes handicapées à charge :

NOM et prénom du conjoint :

Profession du conjoint.....

COORDONNEES

N° : **Rue** :

Code postal : **Commune** :

Tél. domicile : **Tél. portable** : **Tél. prof.** :

Courriel :@.....

Ces éléments serviront à l'administration pour vous contacter, sauf mention contraire de votre part ; dans ce cas, merci de préciser une adresse postale qui servira d'adresse de correspondance à l'administration :

Etes-vous domicilié(e) en ZUS (zone urbaine sensible) ?

☐ Non

☐ Oui

☐ Je ne sais pas

Avez-vous été domicilié(e) en ZUS (zone urbaine sensible) ?

☐ Non ☐ Oui, de..... à (dates) ☐ Je ne sais pas

La liste des ZUS est disponible sur le site <http://i.ville.gouv.fr/divbib/doc/chercherZUS.htm>

Avez-vous fait vos études en ZEP (zone d'éducation prioritaire) ?

Non ☐ Oui ☐ Je ne sais pas

Année(s) d'obtention d'une bourse :

SERVICE NATIONAL

Joindre le justificatif.

Pour les candidats nés après le 31/12/1978 et les candidates nées après le 31/12/1982 :

☐ Recensé(e) ☐ Journée d'Appel de Préparation à la Défense effectuée ☐ Exempté(e)

Pour les autres candidats : ☐ Appelé ☐ Engagé ☐ Exempté

PARCOURS UNIVERSITAIRE ET PROFESSIONNEL

A la date de dépôt du dossier :

Votre situation: ☐ étudiant ☐ demandeur d'emploi

Avez-vous parallèlement une activité professionnelle ? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez

- sa nature (stage, contrat de travail, etc.)
- sa durée sur les trois derniers mois :
- le nombre d'heures moyen par semaine :

● Diplômes obtenus

Joindre les justificatifs.

Intitulé du diplôme	Année d'obtention	Discipline	Nom de l'établissement

● **Diplômes en cours**

Intitulé du diplôme	Année d'obtention	Discipline	Nom de l'établissement

● **Activités professionnelles antérieures :**

Emploi / Fonction	Année	Durée (en mois)	Employeur et adresse

● Vous êtes-vous déjà présenté(e) à un concours de la fonction publique : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, Lequel	En quelle année

SITUATION SOCIALE

NOM, prénom et profession du père :

NOM, prénom et profession de la mère :

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

Nombre de frères et sœurs :

Avez-vous un père ou une mère veuf(ve), divorcé(e), séparé(e), et élevant seul(e) un ou plusieurs enfants ?

☐ Non ☐ Oui ; *nombre d'enfants : ; depuis combien d'années ? :*

Vous excepté, combien d'enfants sont à charge du (des) parent(s) ?

Vous excepté combien d'enfants à charge du (des) parent(s) sont actuellement étudiants ? :

Vous excepté combien d'enfants non étudiants sont à la charge du (des) parent(s) ? :

Etes-vous pupille de la Nation et bénéficiez-vous à ce titre d'une protection particulière ?

☐ Non ☐ Oui *laquelle ? :*

Les renseignements figurant dans la zone en pointillés ci-dessous sont facultatifs

Etes-vous atteint(e) d'une incapacité permanente (non prise en charge à 100% dans un établissement spécialisé) ?

☐ Non ☐ Oui (*précisez le taux :*)

Etes-vous travailleur handicapé ? ☐ Non ☐ Oui

Ancien travailleur handicapé ? ☐ Non ☐ Oui

Souffrez-vous d'un handicap nécessitant l'aide permanente d'une tierce personne ?

☐ Non ☐ Oui

RESSOURCES

Vos ressources actuelles proviennent :

- ☐ D'activités professionnelles ☐ d'indemnités de chômage
- ☐ D'allocations familiales, de l'AAH, du RSA (*précisez*) :
- ☐ De contributions de la famille
- ☐ De bourses de l'enseignement supérieur ☐ d'autres bourses (*précisez*) :
- ☐ D'autres sources de financement (*précisez*) :

Vos ressources mensuelles en 2013 s'élèvent à :

Au cours de l'année 2012, elles ont atteint (total de l'année) :

COMMENTAIRES DU CANDIDAT

Avez-vous des observations ? Vous pouvez utiliser cet espace si vous souhaitez attirer l'attention sur un problème particulier, pour poser une question relative à votre inscription, ou pour faire part de difficultés éventuelles

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Information statistique :

J'ai été informé(e) de l'existence de la CPI :

-
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> par les médias | <input type="checkbox"/> par Internet | <input type="checkbox"/> par le ministère du travail |
| <input type="checkbox"/> par l'AFIJ | <input type="checkbox"/> par mon université | <input type="checkbox"/> par la mission locale |
| <input type="checkbox"/> par l'agence de Pôle-Emploi | | <input type="checkbox"/> par relations personnelles |
| <input type="checkbox"/> par | | |

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) NOM (Épouse).....,

Prénom , né(e) le à,

- ai l'honneur de solliciter mon admission à la préparation au concours externe d'inspecteur du travail, organisée du 17 juin au 12 juillet, puis du 19 août au 13 décembre 2013, à l'Institut national du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle, à Marcy l'Etoile, près de Lyon ;

- m'engage à suivre avec assiduité l'intégralité de la formation délivrée durant la classe préparatoire, et à m'inscrire et me présenter aux épreuves écrites du concours organisé début 2014 ;

- certifie sur l'honneur, après avoir pris connaissance des pièces à fournir pour constituer le dossier de candidature :

▪ Que je n'ai pas précédemment bénéficié d'une formation dans le cadre d'une classe préparatoire organisée par ce ministère ou par un autre ministère pour préparer un concours de la fonction publique ;

▪ Que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts, et je me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission.

Dans l'hypothèse où je ne suis pas actuellement en mesure de fournir le relevé de notes attestant de l'obtention du diplôme, je m'engage à vous adresser ce relevé de notes au plus tard le 31 juillet 2013.

A..... le.....

Signature :

Protection des données :

Les réponses fournies par le candidat sont confidentielles. Elles sont obligatoires à l'exception de celles relatives à l'état de santé et au handicap. Elles sont uniquement destinées à l'examen des candidatures par la commission de sélection et le service instructeur, et ne sont en aucun cas transmises à des tiers, publics ou privés. Il n'est réalisé aucun traitement informatique de données nominatives. Le dossier d'inscription est détruit 12 mois après la date de fermeture de la CPI. Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès de l'INTEFP – Département FSPC – CPI : 1498 route de Sain bel -69280 MARCY L'ETOILE ou en écrivant à Agnès GONIN, agnes.gonin@travail.gouv.fr. Au terme de la sélection les nom et prénom des candidats admissibles, puis de ceux admis à la classe figureront sur le site internet de l'INTEFP.

Si vous vous opposez à leur inscription sur ce site, cochez ici ☐

Cadre réservé à l'administration :

Dossier reçu le :

Dossier ☐ complet / ☐ incomplet