Affaire suivie par : DRH – pôle concours
service.concours@crous-bordeaux.fr
05 56 33 92 74

|  |
| --- |
| **Promotion par liste d’aptitude****des personnels ouvriers des œuvres universitaires et scolaires****SERVEUR·SE CAISSIER·ERE****Dossier de candidature** |

|  |
| --- |
| **Modalités d’inscription****Le dossier de candidature complété et assorti de toutes les pièces justificatives devra être transmis par courrier postal à l’adresse suivante, au plus tard** **le 21 mai 2024, cachet de la poste faisant foi :**CROUS DE BORDEAUX – AQUITAINEService des ressources humaines – pôle concours18 rue du Hamel, 33000 Bordeaux |

|  |
| --- |
| **Liste des pièces justificatives à fournir**[ ]  **Ce dossier de candidature complété, signé par toutes les parties**[ ]  **Copie d’une pièce d’identité en cours de validité**[ ]  **Curriculum Vitae détaillant l’ensemble du parcours de l’agent·e**[ ]  **Etat des services publics, visé par l’établissement**[ ]  **Les trois dernières notations ou comptes rendus d’entretiens professionnels**  |

|  |
| --- |
| **Rappel des conditions d’inscription****Conformément aux dispositions applicables aux personnels ouvriers des œuvres universitaires et scolaires – Décision du 20 août 1987 modifiée***Conditions générales :* * Avoir un casier judiciaire (bulletin n°2) vierge de sanctions incompatibles avec l’exercice des fonctions ;
* Etre en position régulière au regard du code des obligations du service national ;
* Posséder les conditions d’aptitude physique requises pour l’exercice de la fonction ;
* Etre âgé∙e de 18 ans minimum au 1er janvier 2024 ;
* Pour les candidates et candidats de nationalité française : jouir de leurs droits civiques ;
* Pour les candidates et candidats de nationalité étrangère : disposer d’un titre de séjour en règle.

*Conditions relatives à l’ancienneté :*La promotion par liste d’aptitude est ouverte aux agents et agentes de l’échelle immédiatement inférieure à l’échelle du métier visé, qui justifient d’une ancienneté minimale de neuf ans de services effectifs dans les établissements des œuvres universitaires et scolaires. Les conditions d’ancienneté s’apprécient au 01 janvier 2024. |

**Fiche individuelle de candidature**

**Nom d’usage :**

**Nom de famille :**

**Prénom :**

**Matricule :**

**Date de naissance :**

**Coordonnées (mail et/ou téléphone) :**

**Position administrative** *(activité, disponibilité, congé parental, mise à disposition)* **:**

**Domaine d’activité :**

**Votre ancienneté au 01 janvier 2024 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Situation au 01 JANVIER 2024 | Anciennete cumulee au31 décembre 2023 |
| SERVICES PUBLICS |   |   |
| ECHELLE |   | *Ancienneté dans l’échelle à la date du 31/12/2023 :* |
| ECHELON |   | *Ancienneté dans l’échelon à la date du 31/12/2023 :* |

**DECLARATION SUR L’HONNEUR - ENGAGEMENT**

**Je soussigné∙e (*NOM, prénom*) :**

**souhaite participer à l’examen organisé pour le recrutement de** **SERVEUR·SE CAISSIER·ERE.**

Je certifie sur l’honneur que les renseignements que j’ai fournis sont exacts et que j’ai eu connaissance des conditions générales d’accès à un emploi public.

Je certifie avoir été averti∙e que je ne pourrai pas me prévaloir des résultats obtenus et perdrai le bénéfice de mon inscription sur la liste d’aptitude :

 - si je ne produis pas les pièces exigées par le règlement dans les délais fixés par l’administration ;

 - si l’examen de ces pièces révèle que je ne remplis pas l’ensemble des conditions d’accès requises.

**Je m’engage enfin, en cas de succès, à accepter le poste qui me sera offert par l’administration.
Je reconnais avoir été informé∙e qu’il peut être situé dans tous les établissements du Crous de Bordeaux - Aquitaine, sous peine de perdre le bénéfice de mon admission.**

Fait à : le : Signature :

**RAPPORT D’APTITUDE PROFESSIONNELLE**

**A faire remplir et signer par votre responsable hiérarchique**

**2 pages maximum**Le rapport d’aptitude professionnelle doit être établi avec le plus grand soin par l’autorité hiérarchique. Il doit être en cohérence avec l’évaluation professionnelle de l’agent·e retranscrite dans son dernier compte-rendu d’entretien professionnel.

Nom d’usage et prénom de l’agente ou l’agent :

Appréciation sur le parcours professionnel de l’agente ou l’agent :

Appréciation sur ses activités actuelles, l’étendue de ses missions et de ses responsabilités :

Appréciation de sa contribution à l’activité du service :

Appréciation sur son aptitude à s’adapter à son environnement, à l’écoute et au dialogue :

|  |
| --- |
| **Date :****Signature du ou de la responsable hiérarchique :** |

 **Vu et pris connaissance, le :**

 **Signature de l’agente ou l’agent :**

Appréciation générale :