

Direction de

la protection judiciaire

de la jeunesse

**NOM :**………………………………………………………………………………………….

**PRENOM :**…………………………………………………………………………………...

SELECTION MISE EN ŒUVRE DANS LE CADRE DE L’ARTICLE 93 DE LA LOI N° 2019-828 DU 6 AOUT 2019 DE TRANSFORMATION DE LA FONCTION PUBLIQUE

En vue de favoriser l’accès des fonctionnaires en situation de **handicap au corps des DIRECTEURS DES SERVICES de la protection judiciaire de la jeunesse par** la voie du détachement suivi, le cas échéant, d’une intégration dans le corps ou cadre d’emploi concerné.

**DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

La commission auditionne les candidats sélectionnés **au cours d'un entretien d'une durée de quarante-cinq minutes au plus**, sur la base du dossier de reconnaissance des acquis de l'expérience professionnelle établi par le candidat.

Cet entretien a **pour point de départ un exposé de dix minutes au plus du candidat sur son parcours professionnel.**

La commission apprécie la motivation, le parcours professionnel et la capacité du candidat à occuper les fonctions de niveau supérieur ou de catégorie supérieure que recouvrent les missions du corps dans lequel il a vocation à être détaché puis, le cas échéant, intégré.

*En vue de l’audition, le candidat établit un dossier de reconnaissance des acquis de son expérience professionnelle.*

\*\*\*

*Une fois le présent dossier complété, vous le transmettrez au plus tard* ***le 14 octobre 2022****, le cachet de la poste faisant foi, en recommandé avec accusé de réception,* ***en un exemplaire papier*** *à l’adresse de votre interrégionale d’inscription (cf. liste jointe)* ***et en un exemplaire dématérialisé*** *au format PDF à l’adresse mail de la direction interrégionale.*

**SOMMAIRE**

**Première partie**

* **Votre identité**
* **Votre situation actuelle**

**Deuxième partie**

* **Votre parcours de formation**
* **Votre expérience professionnelle et/ou exercice d’une activité syndicale1**
* **Les acquis de votre expérience professionnelle**

**Troisième partie**

* **Annexes**

**Quatrième partie**

* **Déclaration sur l’honneur**

**1** Aux termes de l’article 23 bis de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 portants droits et obligations des fonctionnaires, « Les compétences acquises dans l’exercice d’une activité syndicale sont prises en compte au titre des acquis de l’expérience professionnelle ».

**Première partie**

**VOTRE IDENTITE**

|  |
| --- |
| Photo d’identité |

**NOM DE NAISSANCE :**

**NOM D’USAGE OU MARITAL :**

**Prénom(s) :**

**Date et lieu de naissance (département) :**

**Adresse complète :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Téléphone professionnel : Téléphone personnel :**

**Courriel :**

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

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

**AFFECTATION : ……………………….......................................................................................**

**DIRECTION/SERVICE : ………………………………………………………………………..**

**Corps : Date d’entrée dans le corps :**

**Grade : Date d’entrée dans le grade :**

**Echelon : Date d’entrée dans l’échelon :**

**Date d’entrée dans la fonction publique :**

**AUTRE SITUATION (détachement, congé parental …)**

*Précisez :*

**Deuxième partie**

**VOTRE PARCOURS DE FORMATION**

**Votre scolarité générale :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Dernière classe suivie** | **Diplôme(s) obtenu(s) / option** |
|  |  |  |

**Vos études professionnelles et/ou technologiques et/ou universitaires**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Etablissement (Dept)** | **Classe/spécialité** | **Diplôme(s) obtenu(s) / option** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vos autres formations** (formations professionnelles civiles et militaires, stages, congés de formation, etc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Durée** | **Organisme de formation** | **Domaine / spécialité** | **Intitulé de la formation****Titre éventuellement obtenu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Nota : vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaire.*

**VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

* **Vos fonctions actuelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

* **Vos fonctions antérieures : salarié, non-salarié, bénévole ou fonctionnaire (ou assimilé)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Statut** |
| De :A :Quotité (%) : |  |  |  |
| **Catégorie /Corps** | **Principales activités / Travaux réalisés** | **Principales compétences développées dans cette activité** |
|  |  |  |

*Nota : vous pouvez ajouter autant de lignes que nécessaire.*

**LES ACQUIS DE VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE,**

**MOTIVATIONS PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES DE VOTRE CANDIDATURE**

En 2 pages dactylographiées, vous exposerez la méthodologie qui a été la vôtre dans la conduite d'un projet ou d'une action que vous avez mené ou auquel vous avez contribué, les difficultés que vous avez rencontrées et les enseignements que vous en avez tirés puis vous exprimerez vos atouts au regard des connaissances, compétences et aptitudes recherchées.

**Troisième partie**

**ANNEXES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rubrique dossier** | **Récapitulatif des documents à joindre à votre dossier** | **Nombre de documents fournis** |
| **Votre parcours de formation** | - Photocopie du diplôme le plus élevé |  |
| - Photocopie d’attestation de formation, de stage, ou certificat de travail qu’il vous parait particulièrement important de présenter |  |
| **Votre expérience professionnelle** | Vos fonctions antérieures// poste actuel - Photocopie de certificats DE TRAVAIL, attestations d’emploi, contrats de travail- Ou tout autre document justificatif d’activitéPrécisez : |  |
|  |
| **Exemple de travaux réalisés**(facultatif – limité à 1 document de 5 pages maximum) | - Nature du document- Descriptif |  |

**Quatrième partie :**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e)…………………………………………………………………………………..

souhaite me présenter à la sélection pour l’accès au corps des directeurs des services.

Je déclare sur l’honneur :

**⁭** 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 tout 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 art. 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 art. 441-6).

A , le

**Signature du candidat**