



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

SGAMI SUD-OUEST
D.R.H
BUREAU DU RECRUTEMENT
89 COURS DUPRE DE SAINT MAUR
BP 30091
33041 BORDEAUX CEDEX

CANDIDATURE EXTERNE À L'EMPLOI AU TITRE
DES TRAVAILLEURS HANDICAPÉS
d'Adjoint Technique de 2ème classe de l'intérieur et
de l'outre-mer

- Session 2016 -

Cocher la case correspondante :

Spécialité : Hébergement et restauration (H.R)

Métier :

Agent polyvalent de restauration serveur / barman (1 poste : Corrèze)

Localisations prévisionnelles susceptibles de changements

ÉTAT CIVIL

Monsieur

Madame

Nom de naissance (*en lettres capitales*) :

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) :

Nom d'époux / d'épouse :

Nom de jeune fille de la mère :

Votre date de naissance :Lieu de naissance et N°département :

Nationalité française : oui non en cours de naturalisation

Nationalité (*si autre que française*) :

N° de sécurité sociale :

ADRESSE PERSONNELLE

N° :Rue :

.....

Code postal : Ville :

Pays (*si autre que France*) : Numéros de téléphone fixe :

Portable (MENTION OBLIGATOIRE) :

Adresse électronique :

SITUATION FAMILIALE

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

Nombre d'enfants à charge : Nombre de personnes handicapées à charge :

Nom et prénom du conjoint :

Date et lieu de naissance du conjoint :

Profession du conjoint :

SERVICE NATIONAL

Situation au regard du service national :

Recensement effectué : oui non Appel de préparation à la défense effectué : oui non

Durée des services effectués : du au

ÉTUDES / DIPLOMES

Diplôme obtenu (indiquer le plus élevé), date d'obtention et établissement de délivrance* :

Etudes en cours et diplôme préparé :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession actuelle (indiquer l'Administration ou la raison sociale et l'adresse de l'employeur) :

Expérience professionnelle (indiquer les derniers emplois occupés et, pour chacun d'eux, la nature et la durée ainsi que l'adresse de l'employeur) :

FILIATION

Nom, prénom, profession du père :

Nom marital, prénom, profession de la mère :

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

* Si vous êtes titulaire d'un diplôme délivré dans un des États membres de l'Union européenne ou dans un autre État partie à l'accord sur l'espace économique européen, vous devrez compléter le formulaire de demande d'assimilation de diplôme.

