



PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD

**Concours *interne* d'agent spécialisé de police technique et scientifique de la police nationale  
le 10 mai 2017 à TOULOUSE**

Après avoir été complétés et signés, les documents suivants devront être déposés ou transmis au plus tard **le 10 avril 2017** (cachet de la poste faisant foi) au SGAMI Sud – direction des ressources humaines – bureau du recrutement et de la formation – 4 chemin de bordeblanque 31170 COLOMIERS

**ATTENTION :**

- la vérification des conditions de participation n'intervenant qu'après les résultats définitifs, s'il apparaît que les renseignements déclarés sont inexacts, vous serez automatiquement rejeté même si le jury a prononcé votre admission.
- Tous les échanges administratifs (convocations, courriers d'admissibilité, d'admission, d'échec) s'effectueront par voie électronique. Il est donc impératif de renseigner votre adresse mail.
- **Les épreuves orales d'entretien et les épreuves facultatives de langue se dérouleront à Marseille**

**Après l'admission, une réunion obligatoire d'affectation et d'information sera organisée dans les locaux du SGAMI Sud à Marseille.**



PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD

**Candidature **interne** d'agent spécialisé de police  
technique et scientifique de la police nationale  
le 10 mai 2017 à TOULOUSE**

**ETAT CIVIL**

Monsieur       Madame

Nom (*en lettres capitales ; pour les femmes, nom de jeune fille*) : .....

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) : .....

Nom marital (*pour les femmes mariées, veuves ou divorcées*) : .....

Nom de jeune fille de la mère : .....

N° de sécurité sociale : .....

Date de naissance : ..... lieu de naissance : ..... Dpt : ..... Arrondissement : .....

Nationalité française :  oui    non    en cours de naturalisation <sup>1</sup>

Nationalité (si autre que française) : .....

**ADRESSE MESSAGERIE ET POSTALE**

**Adresse mail obligatoire :** .....

N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Localité : ..... Pays (*si autre que France*) : .....

Numéro de téléphone 1 : ..... Numéro de téléphone 2 : .....

<sup>1</sup> Pour les concours où la nationalité française est exigée, votre candidature pourra être prise en compte si vous obtenez ladite nationalité avant les épreuves écrites.

**SITUATION FAMILIALE**

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

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

Nom et prénom du conjoint<sup>2</sup> : .....

Date et lieu de naissance du conjoint<sup>2</sup> : .....

Profession du conjoint<sup>2</sup> : .....

**SERVICE NATIONAL**

Situation au regard du service national .....

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

Durée des services : du ..... au .....

**ETUDES / DIPLOMES**

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

Etudes en cours et diplôme préparé : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Profession actuelle (*indiquer l'administration et le service*).....

Matricule : .....

Expérience professionnelle (*indiquer les derniers emplois occupés et pour chacun d'eux la nature, la durée et l'adresse des employeurs*) .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>2</sup> ou personne vivant en couple, le cas échéant.

**FILIATION**

Nom, prénom, profession du père : .....

Nom marital, prénom, profession de la mère : .....

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

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Êtes-vous :

Travailleur handicapé (si oui, vous devez fournir l'attestation de reconnaissance délivrée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH),

Souhait d'aménagement d'épreuves (si oui, cocher la case), dans ce cas vous devrez lors de la visite médicale d'aptitude auprès d'un médecin agréé compétent en matière de handicap, en demander la prescription et fournir le justificatif en plus des pièces demandées (liste des médecins agréés sur le site internet de l'agence régionale de la santé (ARS)

Ancien travailleur handicapé ; nombre d'années pendant lesquelles cette qualité vous a été reconnue : .....

Sportif de haut niveau

Ancien sportif de haut niveau ; nombre d'années pendant lesquelles cette qualité vous a été reconnue : .....

~~~~~

Personnes handicapées à charge (*indiquer leur nom, prénom, date de naissance*) : .....

.....

~~~~~

Résidences antérieures (*dates et adresses exactes*) : .....

.....

~~~~~

Indication du ou des concours déjà présentés pour accéder à un emploi dans la police nationale (*indiquer l'emploi concerné et la date des épreuves*) :

.....

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d'une éventuelle admission au concours ou à l'examen.**

Fait à..... , le.....

Signature



PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD

## **Concours *interne* d'agent spécialisé de la police technique et scientifique de la police nationale du 10 mai 2017**

### **INFORMATIONS ET PIÈCES A FOURNIR**

**Lors des épreuves orales d'admission les candidats devront obligatoirement fournir sous enveloppe nominative les pièces suivantes :**

- un état des services effectués, mentionnant la durée, le grade et la qualité en laquelle ces services ont été accomplis
- la photocopie du dernier arrêté de situation administrative

**Après l'admission, une réunion obligatoire d'affectation et d'information sera organisée dans les locaux du SGAMI Sud à Marseille.**



PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE SUD

## Concours **interne** d'agent spécialisé de la police technique et scientifique de la police nationale du 10 mai 2017

### Epreuve facultative de langue étrangère Discussion avec le jury dans la langue choisie

Nom : .....

Prénom.....

**Choix :**

**Oui**  Si oui, cochez l'option choisie (une seule)

**Non**

- |                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> anglais<br><input type="checkbox"/> espagnol<br><input type="checkbox"/> italien<br><input type="checkbox"/> allemand<br><input type="checkbox"/> arabe |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|