

|  |
| --- |
| **DOSSIER DE CANDIDATURE** |
| **Recrutement des personnels Ingénieurs et Techniciens en situation de handicap**  **Campagne Handicap 2024** |

|  |
| --- |
| **Poste concerné** |
| ⬩ **Intitulé du poste :** ……………………………………………………………………………………………………………..  ⬩ **Délégation Inserm :** …………………………………………….. ⬩ **Structure :** ……………………………….………….  ⬩ **Corps :** ……………………………………………………………. ⬩ **BAP :** ………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Etat civil – Coordonnées** |
| Madame  Monsieur  ⬩ **Nom naissance :** ……………………………………………………………………………………….................................  ⬩ **Nom d’usage :** ...........................................................................................................................................................  ⬩ **Prénom(s) :** ...............................................................................................................................................................  ⬩ **Date de naissance :** ……………………………. ⬩ **Lieu de naissance :** ……………………………………………….  **⬩ Nationalité :** …………………......................................................................................................................................  ⬩ **Adresse personnelle :** ..............................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................  ⬩ **N° de téléphone :** ……………………………… ⬩ **Adresse électronique :** ............................................................... |

|  |
| --- |
| **Situation professionnelle actuelle** |
| ⬩ **Etes-vous en activité ?**  OUI  NON, *précisez*:  Etudiant  Demandeur d’emploi  ⬩ **Si oui, employeur actuel :**  **Inserm :** Délégation : …………………………………………………………………………………………………………  **Autre employeur :**  Secteur public ( Stagiaire  Titulaire  Contractuel) /  Secteur privé  **Nom et adresse de l’employeur :** ............................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  **Fonction exercée :** ...................................................................................................................................................    **Date de début :** ........................................ **Date de fin, si contrat à durée déterminée :** ..................................... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplômes et titres (1)** | | | |
| **Date d’obtention**  *(mois/année)* | **Intitulé complet** | **Ecole, université, organisme** | **Lieu** |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |

**(1)** Les ingénieurs de recherche (article R 423-29 du code de la recherche) et les ingénieurs d’étude (article R 423-47 du code de la recherche) qui ont présenté une épreuve adaptée aux titulaires d'un doctorat bénéficient, au titre de la préparation du doctorat, d'une bonification d'ancienneté de deux ans.

Dans ce cadre, la candidature doit impérativement mentionner le doctorat dans la rubrique « Diplômes et titres » et comporter la copie du diplôme. Les candidats concernés doivent également exposer dans leur lettre de motivation, l’expérience professionnelle de recherche acquise au cours de la formation doctorale.

|  |
| --- |
| **Demande d’équivalence** |
| |  | | --- | | **Demande d’équivalence au titre des diplômes** | | Les candidats titulaires d'un diplôme ou titre étranger ou d’un diplôme ou titre français qui n’apparait pas dans la liste des diplômes requis (page 7) peuvent solliciter une équivalence au titre des diplômes.  En répondant « OUI » à la question ci-dessous, le ou les diplômes mentionnés dans le dossier seront soumis à l’appréciation de la Commission interministérielle chargée de statuer sur l’équivalence des diplômes.  *Souhaitez-vous déposer une demande d’équivalence au titre des diplômes ?*  OUI  NON |  |  | | --- | | **Demande d’équivalence au titre de la qualification professionnelle** | | Les candidats titulaires d’un diplôme ou titre de niveau inférieur à celui requis (page 7) ou n’ayant pas de diplôme ou titre, peuvent solliciter une équivalence au titre de la qualification professionnelle.  En répondant « OUI » à la question ci-dessous, les rubriques « Situation professionnelle actuelle » et « Expérience professionnelle » seront soumises à l’appréciation de la Commission interministérielle (pour l’accès aux corps de catégorie A) ou à la Commission nommée par le PDG de l’Inserm (pour l’accès aux corps de catégorie B et C).  *Souhaitez-vous déposer une demande d’équivalence au titre de la qualification professionnelle ?*  OUI  NON | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formations** | | | |
| **Période** | **Intitulé complet** | **Organisme de formation** | **Lieu** |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Expérience professionnelle** | | | |
| **Période** | **Fonctions exercées** | **Employeur** | **Lieu** |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** au  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Déclaration sur l’honneur** |
| Je soussigné(e) :  Nom d’usage : …………………………………………………………………………………………………………………..  Prénom(s) : ……………………………………………………………………………………………………………………...   * Déclare me porter candidat(e) à la campagne de recrutement des personnels ingénieurs et techniciens par la voie contractuelle pour le poste suivant : * Intitulé du poste : ……………………………………………………………………………………………………………... * BAP : …………………………………..………… Corps : ………………………………………………………………… * Délégation Inserm : …………………………………………………………………………………………………………... * Structure : ……………………………………………………………………………………………………………………... * Certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant dans ce dossier. * M’engage à transmettre à l’Inserm l’ensemble des pièces justificatives nécessaires à l’étude de ma candidature. * Déclare avoir été informé(e) que la remise d’un dossier incomplet entrainera le rejet de ma candidature et que toute déclaration inexacte entrainera l’annulation de ma candidature.   **A**  **, le**  **Signature du candidat** |

|  |
| --- |
| **Conditions à remplir pour candidater** |

En application de l’article L. 352-4 du Code Général de la Fonction Publique (CGFP) et du décret n° 95-979 du 25 août 1995 modifié relatif au recrutement des travailleurs handicapés dans la fonction publique, les **personnes en situation de handicap bénéficiaires de l’obligation d’emploi n'ayant pas la qualité de fonctionnaire**, peuvent être recrutées en qualité d'agent contractuel dans les emplois de catégories A, B et C.

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie A | Ingénieurs de la recherche, Ingénieurs d’études, Assistants ingénieurs |
| Catégorie B | Techniciens de la recherche |
| Catégorie C | Adjoints technique de la recherche |

Le recrutement s’effectue par contrat à durée déterminée d’un an, éventuellement renouvelable un an, à l’issue duquel le bénéficiaire peut être titularisé sous réserve de l'évaluation de l’aptitude professionnelle et des conditions de santé particulières exigées pour exercer la fonction.

Pour bénéficier d’un recrutement par la voie contractuelle, les candidats doivent appartenir à l’une des catégories mentionnées à l'article L. 131-8 du CGFP, à savoir les catégories 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L. 5212-13 du code du travail :

|  |
| --- |
| * **Les travailleurs reconnus handicapés** par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées mentionnée à l'article L. 146-9 du code de l'action sociale et des familles (Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé - **RQTH**) |
| * **Les victimes d’accidents du travail ou de maladies professionnelles** ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10 % et titulaires d’une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire |
| * **Les titulaires d’une pension d’invalidité** attribuée au titre du régime général de la sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l’invalidité des intéressés réduise au moins de deux tiers leur capacité de travail ou de gain |
| * **Les bénéficiaires mentionnés à l'article L. 241-2 du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre** :   - les invalides titulaires d'une pension militaire d'invalidité en raison de blessures reçues ou de maladies contractées ou aggravées dans le cadre du service au cours des guerres, des expéditions déclarées campagnes de guerre ou des opérations extérieures ;  - les victimes civiles de guerre ;  - les sapeurs-pompiers volontaires victimes d'un accident ou atteints d'une maladie contractée en service ou à l'occasion du service ;  - les victimes d'un acte de terrorisme ;  - les personnes qui, soumises à un statut législatif ou réglementaire, dans le cadre de leurs fonctions professionnelles au service de la collectivité ou de leurs fonctions électives au sens du code électoral, ont subi une atteinte à leur intégrité physique, ont contracté ou ont vu s'aggraver une maladie en service ou à l'occasion du service et se trouvent de ce fait dans l'incapacité permanente de poursuivre leur activité professionnelle ;  - les personnes qui, exposant leur vie, à titre habituel ou non, ont contribué à une mission d'assistance à personne en danger et ont subi une atteinte à leur intégrité physique ou ont contracté ou ont vu s'aggraver une maladie lors de cette mission, se trouvent de ce fait dans l'incapacité permanente de poursuivre leur activité professionnelle |
| * **Les titulaires d’une allocation ou d’une rente d’invalidité** attribuée dans les conditions définies par la loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d’accident survenu ou de maladie contractée en service |
| * **Les titulaires de la carte “ mobilité inclusion ” portant la mention “ invalidité ”** définie à l'article L. 241-3 du code de l'action sociale et des familles |
| * **Les titulaires de l’allocation aux adultes handicapés** |

Les candidats au recrutement par la voie contractuelle doivent satisfaire aux conditions générales d’accès à la fonction publique applicables à tout candidat à un emploi public (nationalité, diplômes, intégrité, aptitude physique, service national).

**Conditions relatives à la nationalité :**

Le recrutement dans le corps des ingénieurs de recherche, des ingénieurs d’études et des assistants ingénieurs est ouvert sans condition de nationalité.

Le recrutement dans le corps des techniciens de la recherche, des adjoints techniques de la recherche et des agents techniques de la recherche est réservé aux candidats titulaires de la nationalité française.

**Conditions relatives aux diplômes et titres :**

* Diplômes requis :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Corps** | **Diplôme requis** | **Demande d’équivalence** |
| Ingénieur de recherche (IR) | Diplôme de niveau 7 (anciennement I) | - Titre et diplôme  - Qualification professionnelle |
| Ingénieur d’étude (IE) | Diplôme de niveau 6 (anciennement II) | - Qualification professionnelle |
| Assistant Ingénieur (AI) | Diplôme de niveau 5 (anciennement III) |
| Technicien de recherche (TR) | Diplôme de niveau 4 (anciennement IV) |
| Adjoint technique | Diplôme de niveau 3 (anciennement V) |

* Demande d’équivalence :

Les candidats disposant d’un diplôme ou titre étranger ou d’un diplôme ou titre français qui n’apparait pas dans la liste des diplômes requis ou d’un diplôme ou titre de niveau inférieur à celui requis ou n’ayant pas de diplôme, peuvent solliciter une demande d’équivalence au titre des diplômes ou de la qualification professionnelle. Pour ce faire, les candidats doivent compléter la rubrique « Demande d’équivalence » du dossier de candidature.

Pour les diplômes étrangers, une traduction française réalisée par un traducteur assermenté doit être jointe au dossier. De plus, il est souhaitable de fournir une attestation d’équivalence de niveau délivrée par le Ministère de l’éducation nationale. Pour ce faire, les candidats doivent s’adresser à une Délégation aux relations internationales et à la coopération du rectorat de son lieu de résidence (consultez le site du Ministère de l’éducation nationale pour obtenir les coordonnées : <http://www.education.gouv.fr>).

* Dispense de diplôme :

Sont exemptés de la condition de diplôme :

* Les pères et mères ayant élevé ou élevant au moins trois enfants :

Les candidats concernés doivent joindre à leur dossier une photocopie du livret de famille de l’ensemble des pages relatives aux parents et enfants et une déclaration sur l’honneur attestant qu’ils élèvent ou ont effectivement élevé au moins trois enfants.

- Les sportifs de haut niveau :

Les candidats concernés doivent joindre une attestation délivrée par le Ministre des sports spécifiant leur inscription sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau en cours de validité.

|  |
| --- |
| **Pièces de candidature à transmettre** |
| **Dossier de candidature** complété et signé;  **Copie de la pièce d’identité** en cours de validité ;  **Copie du document attestant de la qualité de travailleur handicapé** tel que précisé  en page 6 du présent dossier ;  **Curriculum vitae**;  **Lettre de motivation** présentant le parcours professionnel du candidat et expliquant ses motivations à bénéficier d’un recrutement par la voie contractuelle, complété, pour les titulaires d’un doctorat, d’un exposé de l’expérience de recherche acquise ;  **Copie** **des certificats de travail** des précédents employeurs définissant les périodes exactes et la nature des fonctions exercées ;  **Copie des diplômes et attestations de formation** ou de la décision d’équivalence professionnelle ;  **Pour les diplômes étrangers**, traduction française réalisée par un traducteur assermenté, attestation d’équivalence de niveau ;  **Demande d’aménagement d’épreuve si sollicitée** (le candidat doit transmettre le formulaire de demande complété et le certificat du médecin agréé). |