

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Poste : .....

Employeur public : .....

Direction : .....

Référence : C \_\_\_ - 3135- \_\_\_

Clôture : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

M  Mme Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénoms : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à .....

Nationalité française :  Oui  Non

Mail : .....@..... Gsm : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Je suis actuellement :

### Fonctionnaire ou lauréat de concours de la Nouvelle-Calédonie ou des communes

- Fonctionnaire de Nouvelle-Calédonie :
  - titulaire  stagiaire
- Fonctionnaire communal :  titulaire  stagiaire
- Lauréat de concours en attente de nomination :  
Année : \_\_\_\_\_ Type : .....

### Non fonctionnaire de la Nouvelle-Calédonie ou des communes

- Fonctionnaire de (préciser : .....) )
- Contractuel dans la fonction publique (précisez l'employeur) : .....
- Autre : .....

## J'appartiens :

### Filière/cadre :

- Administration générale  Technique  OPT
- Santé/social  Enseignement
- Culture/jeunesse-sport / affaires coutumières
- Incendie  Sécurité

### Catégorie :

- A  B  C

### Situation actuelle :

- Détachement (date de fin) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Disponibilité (date de fin) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Pour ces positions, mon dernier employeur public était : .....

## Je suis :

- Citoyen calédonien
- Résident en Nouvelle-Calédonie depuis :
  - moins de 3 ans  de 3 à 5 ans
  - de 5 à 10 ans  plus de 10 ans
- Non résident

Diplôme en adéquation avec le poste :  
.....

## J'exerce pour un employeur public, je suis :

- En activité, mon employeur public est :  
.....
- Autre : .....

Souhaitez-vous faire connaître une situation de handicap ?

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé

Signature du candidat

