

Fiche de renseignements

Poste sur lequel vous candidatez (à renseigner) :

Employeur public : Direction :
N° de référence : Date de clôture :
Intitulé de poste :

Votre identité :

Nom/Prénoms : M Mme
Né(e) le : à
Mail : @
Téléphone :

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 : Corps :
Ma Filière/Cadre : Administration générale Technique OPT Santé/social Enseignement
 Culture/Jeunesse-Sport/Affaires coutumières Incendie Sécurité
Ma catégorie : A B C
Ma situation actuelle : En activité Détachement Date de fin :
 Disponibilité Date de fin : Autre :
Mon employeur public actuel est :
Ou

Agent non fonctionnaire de la Nouvelle-Calédonie ou des communes
 Agent titulaire de la fonction publique métropolitaine : Etat / Territoriale / Hôpital Catégorie :
 Agent contractuel dans la fonction publique de NC Employeur :
 Autre :

Je suis

Citoyen calédonien
 Résident en Nouvelle-Calédonie depuis le : Soit années
 Non résident
Diplôme(s) en adéquation avec le poste :

Souhaitez-vous bénéficier d'un recrutement direct au regard de votre situation de handicap : Oui Non
Pour les conditions d'éligibilité à ce régime vous pouvez consulter la rubrique recrutement du site drhfpnc.gouv.nc

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

Date : Signature :