**Fiche de renseignement**

**Candidature à une offre d’emploi ouverte à la mobilité des fonctionnaires de la fonction publique**

*Numéro PEP (Place de l’emploi publique) : 2022 –* …………………………………..

|  |
| --- |
| **Identité et coordonnées** |

**Nom :** ……………………………………………………………………………

**Prénom :** ………………………………………………………………………………...

**Date de naissance :** ………/……………/………

**Adresse postale personnelle :** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Courriel :** ………………………………........@..............................

**Téléphone :** ………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Emploi et situation administrative actuelle**  |

**Catégorie :** [ ]  **A** [ ]  **B** [ ]  **C**

**Corps et grade :** ………………………………………………………………………….

**Indice Majoré (INM à la date de candidature) :** ………………………………………… **Indice brute :** …………………………………………

**Intitulé de votre poste :** …………………………………………………………………….

**Fonction publique :** [ ]  **Etat** [ ]  **Territoriale** [ ]  **Hospitalière**

**Etablissement d’affectation :** ……………………………………………………………………………………

**Nom, téléphone et courriel de votre gestionnaire RH :**

……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

**Situation administrative actuelle :** [ ]  **Activité** [ ] **Détachement** [ ] **Disponibilité** [ ]  **Autre :** …………………………………...

|  |
| --- |
| **Raison et motivation de votre candidature** |

[ ]  **Convenances personnelles** [ ]  **Rapprochement de conjoints**

[ ]  **Mutation conditionnelle** [[1]](#footnote-1)[ ]  **Projet professionnel**

[ ]  **Bénéficiaire à l’obligation d’emploi (BOE)** [ ]  **Autre :** …………………………………...

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir** |

[ ]  **Un curriculum vitae (2 pages maximum)**

[ ]  **Une lettre de motivation**

[ ]  **Dernier entretien professionnel**

[ ]  **Dernier arrêté de promotion d’échelon (arrêté de situation administrative)**

[ ]  **Pièces justifiant de votre régime indemnitaire et/ou bulletin de salaire**

|  |
| --- |
| **Avis et visa de l’établissement d’affectation actuel** |
| [ ]  **FAVORABLE** [ ]  **DEFAVORABLE****Fait à :** ……………………………………………………………….. **le,** …………/…………/………..**Signature de l’autorité hiérarchique :** |

**Fait à :** ……………………………………………………………………..**le,** …………/…………/…………

**Signature de l’agent**

1. Mutation liée exclusivement à la situation professionnelle du conjoint ou du partenaire de PACS [↑](#footnote-ref-1)