**FICHE DE CANDIDATURE DES PERSONNELS DE LA SECURITE ROUTIERE**

**(fiche valable pour les demandes de mutation)**

**AU TITRE DES CYCLES 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **DPCSR** [ ]  |  **IPCSR** [ ]  |  |

**VOTRE SITUATION**

**NOM** :…….…………………..… **PRENOM** :………….……….………………………….………….

**Pour les femmes mariées, nom de jeune fille** : …………….……………………………….…..

**Né(e) le** : …………………….…. **à** : …………………..………..…………...……………….…….…

**Situation familiale** : Célibataire [ ]  - Marié(e) [ ]  - PACS [ ]  - Divorcé(e)[ ]  - Veuf (ve) [ ]

**Nombre d’enfants à charge** : ………..…..……………………………………………………..…..

**Adresse professionnelle** : …………………..…………………………………………………………………………..……..…....

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

**Téléphone\*** : ….…………….. **Courriel** **professionnel** : ……………………………...……….…

**Adresse du domicile familial** : ………………………...………………………….……………...

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

**Téléphone personnel\*** : ……………….….…… **Courriel personnel** : ..…………………….

**\* Renseigner obligatoirement un numéro de téléphone**

**SITUATION ADMINISTRATIVE DE L’AGENT**

**CORPS :………………………………………………………………………………………………..**

**Mode d’accès dans le corps :** Concours externe [ ]  - Concours interne [ ]  - Recrutement sans concours [ ]  - Emploi réservé [ ]  - Promotion [ ]  - Autre [ ]  ..…………………………… **date d’accès dans le corps :** …………………………..…………………………………...…......

**date de titularisation**…………………………………………………………………………………

**GRADE** :…….………**Echelon** : ……….……… **Depuis le** : ………...............…………..……...

**POSITION ADMINISTRATIVE** : Activité [ ]  - Disponibilité [ ]  - Détachement [ ]  - Mis à disposition [ ]  - DTAS [ ]  - Congé parental [ ]  - Congé formation [ ]  - CLM/CLD [ ]

**AFFECTATION ACTUELLE** : …………………...………………………………………….……..

Depuis le ………………………………………………………………………….…………….……

Adresse de l’affectation actuelle :………………………………………………………………….

Fonctions exercées:…………………………… Depuis le ……………..……………….………

Coordonnées de votre gestionnaire RH :…………………………..……………………………..

NOM Prénom…………………………………………………………………………………………

N° de téléphone et adresse électronique**:**………………………………….…………….………

Vous avez pratiqué, à titre privé, l’école de conduite ou la formation de moniteurs\* :

 oui [ ]  non [ ]

Si oui, du……………….au………………… Département :……………………………….

***\*Toutes déclarations erronées ou candidatures incompatibles ne seront pas examinées***

**VOS VŒUX**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOEUX** | **DEPARTEMENT****ou****VILLE** | **SERVICE** | **Intitulé du poste** | **N° de la fiche de poste** |
| **Vœu n°1** | …..………...................………………………... | ……………….……………………………….…… | ………….……………………….…………….……………………. | …………..………….. |
| **Vœu n°2** | …………...................………………………... | ……………….……………………………….…… | ………….……………………….…………….……………………. | …………..………….. |
| **Vœu n°3** | …………...................………………………... | …………………….………………………………. | …………….…………………….………………….………………. | …………..………….. |
| **Vœu n°4** | ………………………...………………………... | …………………….………………………………. | ………………………………….………………….………………. | …………..………….. |
| **Vœu n°5** | ………………………...………………………... | …………………….………………………………. | ………………………………….………………….………………. | …………..………….. |

**RAISONS ET MOTIVATIONS DE VOTRE DEMANDE**

*(Ne cocher qu’une seule case)*

[ ]  Rapprochement de conjoint ou titulaire de PACS

[ ]  Raisons familiales ou sociales

[ ]  Rapprochement familial (autres que conjoints)

[ ]  Rapprochement de domicile

[ ]  Intérêt professionnel

[ ]  Convenances personnelles

[ ]  Réintégration (suite à disponibilité, congé parental, détachement, ….)

***Joindre les justificatifs***

**Informations complémentaires :**

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

**Fait à : SIGNATURE DE L’AGENT :**

**le :**

**Date limite de réception des candidatures par la DRH : 13 octobre 2017**

**AVIS MOTIVE DE L’ AUTORITE HIERARCHIQUE DU SERVICE D’ORIGINE**

[ ]  **FAVORABLE** [ ]  **DEFAVORABLE**

**Fait à : SIGNATURE**

**le FONCTION ET CACHET DU SIGNATAIRE**