



INSTITUT NATIONAL
DE L'INFORMATION
GÉOGRAPHIQUE
ET FORESTIÈRE

DOSSIER D'INSCRIPTION

**CONCOURS INTERNE
POUR LE RECRUTEMENT D'ÉLÈVE
INGÉNIEUR DES TRAVAUX GÉOGRAPHIQUES
ET CARTOGRAPHIQUES DE L'ÉTAT
Session 2019**

Date de clôture des inscriptions : **11 mars 2019** *Cachet
de la poste faisant foi*

Dates des épreuves écrites et orales : **Du 26 au 28 mars
2019**
(sauf modification)

Renvoyer votre dossier d'inscription à :

Direction des ressources humaines/ service Recrutement Emploi Formation
Institut national de l'information géographique et forestière
73 avenue de Paris
94165 SAINT MANDÉ CEDEX

Mentionner sur l'enveloppe en haut à gauche :

"Dossier d'inscription au concours interne ITGCE 2019"

***Les dossiers incomplets ou parvenus dans une enveloppe portant un
cachet de la poste postérieur au 11 mars 2019 ne seront pas étudiés.***

Les candidats doivent impérativement indiquer ci-dessous les éléments de leur carrière justifiant ces années.
 Attention : les éléments que vous indiquerez sur le tableau récapitulatif de votre carrière ci-dessous doivent être précis, exacts et exhaustifs.

Grade ou qualité, service et lieu d'affectation	Périodes (jj-mm-aa)	Titulaire	Non titulaire	Quotité (100 % ou % de temps partiel)
Actuel :	du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antérieurs :	du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III – HANDICAP

Si vous êtes travailleur(euse) handicapé(e), remplissez cette rubrique et joignez les justificatifs

(deux documents : la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) délivrée par la commission des droits et de l'autonomie et l'avis reconnaissant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé établi par un médecin agréé de l'administration), sinon passez à la rubrique suivante.

Êtes-vous reconnu(e) travailleur(euse) handicapé(e) par la commission des droits et de l'autonomie ? Oui Non

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers pour les épreuves en raison de votre situation personnelle ? (attestation médicale obligatoire en sus) Oui Non

Si oui, de quelle nature ? _____

Pour les épreuves écrites : _____

Pour les épreuves orales : _____

IV – DOMAINE PROFESSIONNEL CHOISI

- Acquisition de données géo-référencées
- Conception, production et mise à jour des bases de données géographiques
- Exploitation des bases de données géographiques

V - ÉPREUVE ÉCRITE DE LANGUE ÉTRANGÈRE

- Allemand
- Anglais
- Espagnol
- Italien

VI - AVERTISSEMENT

Par souci de simplification des formalités administratives, seules certaines pièces justificatives sont exigées à ce stade.

Vous devez être en mesure de fournir à l'administration les éléments nécessaires pour la "vérification des conditions requises pour concourir (...) au plus tard à la date de nomination" (statut général des fonctionnaires de l'État, loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, article 10).

La réception de votre convocation aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de votre demande d'inscription. Si vos déclarations, les pièces et les renseignements fournis sont erronés ou insuffisants, vous vous exposez notamment à : ne pas avoir accès au centre d'examen, être radié(e) de la liste des candidats, perdre le bénéfice de l'admissibilité ou de l'admission, ne pas être nommé(e) en qualité de stagiaire ou de titulaire, et ce, que vous ayez été de bonne foi ou non.

VII - ENGAGEMENT

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.

À

Le

Signature du candidat

ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS POUR LES PERSONNES NON IGN à faire obligatoirement viser par le(s) service(s) compétent(s)

Mme Mlle M.

Nom de famille : _____ (en lettres capitales) Nom de jeune fille : _____ (en lettres capitales)

Prénoms : _____ Né(e) le :

j	j	m	m	a	a

Pour que votre candidature soit valide vous devez justifier d'un certain nombre d'années de services publics en qualité de fonctionnaire ou d'agent public de l'État et de services effectifs.

Indiquez ci-dessous les périodes à concurrence des années de services publics requises.

Service d'accomplissement des fonctions	Lieu d'affectation (adresse)	Grade ou qualité	Périodes (jj-mm-aa)	Titulaire	Non titulaire	Quotité (100 % ou % de temps partiel)	Visa et cachet de l'autorité ayant effectué la nomination
			du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			du _____ au _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		