

## Institut de préparation à l'administration Générale

Dépôt du dossier par e-mail avant le 23/07/22

## **IPAG - SECRETARIAT DES CONCOURS INTERNES**

Pôle Universitaire L. de Vinci 6ème étage — Bureau E 604 - 2/12, avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

E-mail: eric.cornu@parisnanterre.fr

NOM et prénom : (pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse) :
Adresse :
Code Postal <u>I I I I I</u> Ville:
Date et lieu de naissance :/àdépartement ou pays :
E-mail:
Situation familiale :  ☐ Seul(e) sans enfant ☐ avec enfant(s) ☐ En couple sans enfant ☐ avec enfant(s) Situation militaire :
Indiquez le concours que vous envisagez de préparer à l'IPAG :
☐ A.A.E. (Attaché d'Administration d'Etat Education Nationale)
☐ A.P.A.E. (examen professionnel d'Attaché principal d'Administration d'Etat Education
Nationale)
Demandez-vous un congé formation ? ☐ OUI ☐ NON
Remplissez-vous les conditions pour passer un concours interne (ancienneté)?
□ OUI □ NON
Avez-vous déjà passé un ou plusieurs concours de catégorie B ? ☐ NON
□ OUI, lesquels :
Avez-vous déjà passé un ou plusieurs concours de catégorie A ? ☐ NON
□ OUI, lesquels :

Bénéficiez-vous d'une prise	en charge financière	? Si oui, cochez ci-dessous :
☐ CAFA Versailles	3	
☐ DAFOR Paris		
☐ Université Paris Nanterre		
□ CPF		
☐ Autre (précisez) :		
Durée de la formation :	Début :	Fin:
•		
	-vous :	
Fonctions et service :		
Adresse de l'établissement	d'affectation :	
Ville:		Code postal : I_I_I_I_I
Téléphone :		·
·		
Pour les agents en congé de	e formation : nom et a	dresse de la personne à qui doivent être
adressées les attestations d	e présence :	
	·	
	······································	
	······································	
Code Postal I_I_I_I_I \	/ille:	
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :	√ille:Fax :	
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :	√ille:Fax :	
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :	Ville: Fax :	ee et département d'obtention :
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :  Baccalauréat (ou équivalent  1ère inscription dans l'ensei	/ille: Fax : , préciser) série, anné	ee et département d'obtention :
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :  Baccalauréat (ou équivalent  1ère inscription dans l'ensei	/ille: Fax : r, préciser) série, anné gnement supérieur, a épartement) :	ee et département d'obtention :
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :  Baccalauréat (ou équivalent  1ère inscription dans l'ensei  Etablissement (préciser le d	/ille: Fax :  , préciser) série, anné gnement supérieur, a	ee et département d'obtention : nnée: I_I_I_I / I_I_I_I
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :  Baccalauréat (ou équivalent  1ère inscription dans l'ensei  Etablissement (préciser le d  Code INE (n° figurant sur la	/ille: Fax :  gnement supérieur, au épartement) :  dernière carte d'étudi	ee et département d'obtention : nnée: I_I_I_I / I_I_I_I
Code Postal I_I_I_I_I \ Téléphone :  Baccalauréat (ou équivalent  1ère inscription dans l'ensei  Etablissement (préciser le d  Code INE (n° figurant sur la  Dernier diplôme obtenu (	/ille: Fax :  fax :  gnement supérieur, ané épartement) :  dernière carte d'étudi (diplôme le plus élevé	ee et département d'obtention : nnée: I_I_I_I_I / I_I_I_I

## Justificatifs à fournir :

Cadre réservé à l'Administration

O arrêté de congé de formation le cas échéant (dès que vous serez en sa possession)

O une enveloppe 21x29,7 non cartonnée libellée à vos nom et adresse timbrée à 2,32 euros

O Photocopies des diplômes

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. J'accepte de payer les frais de formation restant à ma charge. Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à la formation demandée. Mon admission à ladite formation ne sera définitive qu'après vérification des conditions d'accès, du succès aux tests éventuels et de l'entretien avec les coordinateurs de la filière et/ou de l'entretien avec le jury d'admission.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Date: Signature: