

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 : secretariat-ipag@liste.parisnanterre.fr

Photo

NOM et prénom :

(pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Adresse :

Code Postal | | | | | | Ville:

Date et lieu de naissance :...../...../.....àdépartement ou pays :.....

E-mail :Tél. personnel:.....

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 :

- Concours d'entrée **IRA** interne (**pour le concours ayant lieu en octobre 2023**)

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 :

Prise en charge de la formation :

Bénéficiez-vous d'une prise en charge financière ? Si oui, cochez ci-dessous :

- Education nationale (précisez le service / EPLE etc)
- Autre administration
- Université Paris Nanterre
- Autre (précisez) :

Durée de la formation : Début : Fin :

Situation professionnelle actuelle :

De quel Ministère dépendez-vous :

Fonctions et service :

.....

Adresse de l'établissement d'affectation :

.....

Ville : Code postal : |_|_|_|_|

Téléphone :

Pour les agents en congé de formation : nom et adresse de la personne à qui doivent être adressées les attestations de présence :

.....

Code Postal |_|_|_|_| Ville:

Téléphone : Fax :

Baccalauréat (ou équivalent, préciser) série, année et département d'obtention :

.....

1ère inscription dans l'enseignement supérieur, année: |_|_|_|_| / |_|_|_|_|

Etablissement (préciser le département) :

.....

Code INE (n° figurant sur la dernière carte d'étudiant): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- Dernier diplôme obtenu (diplôme le plus élevé) :
- Date d'obtention :
- Etablissement (préciser le département) :

Justificatifs à fournir :

Cadre réservé
à l'Administration

- arrêté de congé de formation le cas échéant (dès que vous serez en sa possession)
- 1 photographie d'identité à intégrer en première page
- 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 :