

200, avenue de la République

92001 Nanterre cedex

|  |
| --- |
| **Dossier de candidature – session 2024** |

**Recrutement externe sans concours**

**Magasinier des bibliothèques**

**Date de clôture des inscriptions et date limite de retour des dossiers :**

**Jeudi 2 mai 2024 (cachet de la poste faisant foi)**

www.parisnanterre.fr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |
|  |
| Conditions du recrutement sans concours |

**Référence** :

* la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l’Etat ;
* la loi n° 2012-347 du 12 mars 2012, relative à l’accès à l’emploi titulaire et à l’amélioration des conditions d’emploi des agents contractuels dans la fonction publique
* Vu le décret n°88-646 du 6 mai 1988, modifié notamment par le décret n° 2007- 655 du 30/04/2007, relatif aux dispositions statutaires applicables au corps des magasiniers des bibliothèques 2ème classe.
* Vu l’arrêté du 26 mars 2024 autorisant au titre de l’année 2024 l’ouverture de recrutement sans concours de magasiniers des bibliothèques et fixant le nombre et la répartition des postes offerts à ces recrutements

**Conditions générales** :

* posséder la nationalité française ou être ressortissant d’un autre État membre de la Communauté Européenne ou partie à l’accord sur l’espace économique européen
* jouir de vos droits civiques
* ne pas avoir subi une condamnation incompatible avec l’exercice des fonctions
* être en position régulière au regard des obligations du service national

**Conditions particulières** :

* pas de limite d’âge
* pas de condition de diplôme

**Natures des épreuves**

A – Admissibilité :

* Etude du dossier par une commission de sélection.

Cette commission évaluera :

* votre expérience professionnelle,
* votre formation initiale,
* vos motivations.

B – Admission :

Si votre dossier a été retenu par la commission de sélection :

Audition face aux membres de la commission de sélection sur les motivations, formations et expérience professionnelle du candidat.

Durée de l’épreuve : 20 minutes (dont 5 minutes de présentation maximum)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |
|  |
| prÉsentation du dossier |
|  |
| **Le dossier de candidature ne doit être ni relié – ni agrafé – ni modifié – ni imprimé en recto-verso.**JOINDRE IMPÉRATIVEMENT ET UNIQUEMENT LES JUSTIFICATIFS DEMANDÉS DANS LE DOSSIER**■ Pages 2 – Rappel des conditions générales du recrutement sans concours de magasinier des bibliothèques****■ Pages 3 – identification du candidat et du recrutement – (copie de la carte nationale d’identité recto-verso)*** **Candidats français :** les candidats âgés de moins de 25 ans doivent fournir la copie du certificat individuel de participation à la journée d’appel de préparation à la défense ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté. Les candidats âgés de 25 ans et plus n’ont aucun document à fournir.
* **Pour les autres candidats**, ressortissants de l’Espace économique européen : fournir une attestation mentionnant qu’ils se trouvent en position régulière au regard des obligations de service national de l’Etat dont ils sont ressortissants. Cette attestation devra être délivrée par l’autorité de l’Etat d’origine et rédigée en langue française ou à défaut être accompagnée d’une traduction effectuée par un traducteur assermenté.

**■ Page 4 : déclaration sur l’honneur****■ Page 5 : titres et diplômes (copie des diplômes non obligatoire)****■ Page 6 : formations (copie des attestations de stage ou fiche individuelle de formation)****■ Page 7 : état des services publics (copie des contrats ou attestations employeurs)** **■ Page 8 : état des services privés (copie des contrats ou attestations employeur)****■ Page 9 : certificat médical****■ Page 10 : informations pour la demande d’extrait B2 du casier judiciaire****■ Votre dossier devra OBLIGATOIREMENT comporter une LETTRE DE MOTIVATION et un CURRICULUM VITAE****Le dossier complet, dûment rempli et signé, doit être retourné au plus tard le jeudi 2 mai 2024 cachet de la poste faisant foi à l’adresse ci-dessous :**Université Paris NanterreDirection des Ressources Humaines – Service du personnel BIATSSPôle concours BIATSS – BU aile ouest200 avenue de la République92000 Nanterre**L’envoi en recommandé est vivement conseillé** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |  |
|  |
| identification du candidat et du recrutement |
|  |
| * **ETAT CIVIL**

NOM DE FAMILLE : NOM MARITAL :Prénom :Nationalité :Né(e) le : à :Adresse personnelle :Code postal : ville :Téléphone :Adresse professionnelle :Code postal : ville :Téléphone : courriel : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |  |
|  |
| dÉclaration sur l’honneur |
|  |
| Je, soussigné(e) ........................................................................................................................................................................................certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et sollicite mon inscription sur la liste des candidats admis à prendre part au recrutement sans concours des magasiniers des bibliothèques à l’université Paris Nanterre.Je m’engage à fournir au service compétent les pièces justificatives à la constitution de mon dossier.Je déclare, en outre, avoir été prévenu(e) que toute déclaration inexacte de ma part entraînerait l’annulation de mon succès éventuel au recrutement sans concours.A ................................, le .........................................Signature du candidat précédée de la mention**«Lu et approuvé»** |
|  |
|  |

 TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |
|  |
| titres et DIPLôMES |
|  |
| Joindre impérativement | Joindre les copies ou les justificatifs |
|  |
| Intitulé  | Etablissement et lieu d’obtention  | Date d’obtention |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |
|  |
| FORMATIONS |
|  |
| Joindre impérativement | Joindre la fiche individuelle de formation ou les attestations |
|  |
| Période | Intitulé  | Établissement ou organisme de formation |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |
| Du :Au :Durée : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |  |
|  |  |
| ÉTAT DES SERVICES PUBLICSA faire remplir par le service de gestion du personnel du dernier employeur |
|  |
| Joindre impérativement | Joindre la copie des contrats ou des certificats de travail dans le secteur public |
| Si aucun contrat dans le secteur public faire apparaitre la mention « NEANT » |
|  |  |
| Période | Etablissement d’exercice | **Situation administrative :*** Si agent non titulaire, indiquer le type de contrat (CDD, CUI, CAE…)
 | Quotité de service |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Total arrêté au 1er janvier 2024 : ans, mois et jours |

Nom et prénom du responsable du service de gestion des ressources humaines  :

Fait le : Cachet et signature : Signature du candidat :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |  |
|  |  |
| ÉTAT DES SERVICES PRIVÉS |
|  |
| Joindre impérativement | Joindre la copie des contrats de travail ou des certificats de travail signés par l’employeur |
| En cas d’absence de services privés, indiquer la mention « NÉANT » sur le document. |
|  |  |
| Période | Entreprises | Fonctions exercées | Quotité de service |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |
| Du :Au :Durée : |  |  | % |

Fait le : Signature du candidat :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |
|  |
| CERTIFICAT MÉDICALRELATIF AUX AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DE CONCOURS |
|  |
| Joindre impérativement | Joindre une copie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé délivrée par la commission des droits et de l’autonomie des personnes handicapées ou de bénéficiaire de l’obligation d’emploi cité aux 2°,3°,4°,9° 10° et 11° de l’article L. 5212-13 du code du travail |
|  |

Document à faire compléter par un médecin agréé (la liste des médecins peut être obtenue auprès des préfectures, des mairies, des rectorats, des universités ou des agences régionales de santé).

Le médecin agréé ne peut pas être le médecin traitant du candidat.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et adresse du médecin agréé | Nom et adresse du candidat |
|  |  |

Je, soussigné(e), docteur.........................................................................., médecin agréé par l'administration, certifie que le handicap de l'intéressé(e) justifie l'attribution des aménagements suivants pour passer les épreuves du concours :

...............................................................................................................................................................................................

**Aménagements nécessaires :**

(À préciser pour quelles épreuves : épreuves écrites, préparation de l'oral, épreuves orales, épreuves pratiques…)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait le : , signature et cachet du médecin agréé :

Les aménagements ne sont pas accordés automatiquement aux personnes qui en font la demande mais sont fonction de la nature de leur handicap. Les aménagements des épreuves des concours de recrutement doivent permettre aux personnes en situation de handicap de concourir dans les mêmes conditions que les autres candidats, sans leur donner un avantage supplémentaire, afin de ne pas rompre la règle d'égalité entre les candidats.

Pour mémoire, les aménagements les plus couramment accordés sont les suivants (liste non exhaustive) :

- composition dans une salle séparée ;

- sujets en braille ;

- sujets agrandis ;

- temps supplémentaires : 1/3, 1/4, 1/5 (il ne peut pas être accordé plus d'un 1/3 temps) ;

- temps décompté pour aller aux toilettes ;

- accessibilité aux locaux ;

- assistance d'un secrétaire ;

- utilisation de tous moyens de transcription des données (à préciser : ordinateur, etc.).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  | Recrutement sans concours - Magasinier des bibliothèques |
|  |  |
| informations neccessaires a la demande d’extrait b2 du casier judiciaire |

*Il vous appartient de compléter avec soin et précision les mentions d’état civil relatives à vos nom, prénoms, date de naissance, ainsi qu’aux nom et prénoms de vos père et mère*.

|  |  |
| --- | --- |
| Votre nom de famille : |  |
| Vos prénoms : |  |
| Votre nom d’usage (s’il y a lieu) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Votre date de naissance : |  |
| Votre lieu de naissance : | N° de département : |
| Sexe : 🞎 masculin | 🞎 féminin |

|  |
| --- |
| **Précisez si vous êtes né(e) :** |
| 🞎 en France :Indiquez votre **département** de naissance :Et le numéro du département (**2 chiffres**) :Indiquez votre **commune** de naissance : | 🞎 à l’étranger :Indiquez votre pays de naissance :Indiquez votre ville naissance : |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de votre père : |  |
| Prénom de votre père |  |
| Nom de jeune fille de votre mère : |  |
| Prénom de votre mère : |  |