

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX CONCOURS DE RECRUTEMENT  
DES ENSEIGNANTS – CHERCHEURS  
RELEVANT DU MINISTRE CHARGE DE L'AGRICULTURE  
[à remplir par le candidat en cochant les mentions utiles]

**I - Références du concours**

Concours :   Maître de conférences                                      Professeur   

Etablissement : .....

N° de l'emploi : ..... Année : 2024           N° de session :    1<sup>ère</sup>    2<sup>ème</sup>

Discipline : .....

Section CNECA n° : .....

**II - Demande d'avis préalable de la formation spécialisée de la section CNECA correspondante pour autorisation à concourir**

non, car je détiens les titres et diplômes requis (articles 20 et 37 du décret n° 92-171 du 21.2.1992)

oui , car je ne détiens pas les titres et diplômes requis mais les obtiendrait avant la date de nomination du lauréat du concours ou estime en avoir le niveau.

**III – Etat civil**

Madame                                      Monsieur   

Nom de naissance.....Nom d'usage (le cas échéant) :.....

Prénoms (souligner le prénom usuel) :.....

Date de naissance : .... / .... / .....Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

**IV - Coordonnées**

Adresse permanente : .....

Code postal : .....           Localité :.....Pays :.....

Adresse temporaire (préciser les dates, le cas échéant) :

.....

Téléphone personnel :.....Téléphone professionnel :.....

Adresse(s) électronique(s) :

.....

*Tourner la page SVP*

**V - Situation du candidat**

1) Vis-à-vis du service national :

.....

2) Vis-à-vis de l'activité actuelle :

- Fonctionnaire d'État
- Fonctionnaire territorial
- Fonctionnaire hospitalier
- Agent public non titulaire
- Salarié du secteur privé
- Etudiant en formation post-doctorale
- Etudiant en formation doctorale
- Sans emploi

3) Diplômes détenus (par niveau décroissant):

| Intitulé du diplôme | Université / Ecole ayant délivré le diplôme | Année d'obtention |
|---------------------|---|-------------------|
| 1-                  |   |                   |
| 2-                  |   |                   |
| 3-                  |   |                   |
| 4-                  |   |                   |
| 5-                  |   |                   |
| 6-                  |   |                   |
| 7-                  |   |                   |

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.**

**Fait à :**

**le :**

**Signature**

Le présent dossier une fois rempli et **dûment signé** doit être retourné, accompagné de toutes les pièces nécessaires (copie des principaux diplômes, rapport d'activité et résumé du rapport d'activité), **avant la clôture des inscriptions, fixée au 22 mars 2024**, à l'établissement organisateur du concours