

DOCUMENT RETRAÇANT L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT AU CONCOURS INTERNE OU AU TROISIÈME CONCOURS D'AGENT TERRITORIAL SPÉCIALISÉ DES ÉCOLES MATERNELLES PRINCIPAL DE 2^e CLASSE - SESSION 2025

***Ce document sera remis aux membres du jury pour l'épreuve d'entretien.
Il devra être transmis par dépôt-sur l'espace candidat uniquement
au plus tard le 15 mai 2025
Aucune relance ne sera effectuée par le cdg69.***

Nom et prénom du candidat : Date de naissance :
Date d'entrée dans la fonction publique : Date d'entrée dans la fonction publique territoriale (si différente) :
Autre expérience professionnelle que dans la fonction publique : ☐ OUI ☐ NON Si oui, préciser la durée :

*Expérience professionnelle dans la fonction publique ou dans le secteur privé
(Ordre : en 1- poste occupé actuellement, puis du plus récent au plus ancien)*

EMPLOYEUR (désignation, adresse, téléphone, domaine d'intervention)	SERVICE D'AFFECTATION (désignation, nombre d'agents ou de salariés)	INFORMATIONS SUR LES EMPLOIS OCCUPÉS PAR LE CANDIDAT		
		PÉRIODE D'EMPLOI (dates de début et de fin)	INTITULÉ DE L'EMPLOI	NATURE DES ACTIVITÉS (principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employés, travail en équipe...)

Nom du candidat : Prénom : N° de dossier :

Formation initiale ou validation des acquis de l'expérience du candidat

DIPLÔME PRÉPARÉ (intitulé précis)	SPÉCIALITÉ éventuelle	NIVEAU de certification du diplôme(*)	OBTENU (oui/non)	ANNÉE d'obtention	PAYS de délivrance du diplôme

(*) Niveau 3 : BEP, CAP, diplôme national du brevet ; niveau 4 : baccalauréat, brevet de technicien ; niveau 5 : BTS, DUT ; niveau 6 : licence, master 1 ; niveau 7 : doctorat, master 2.

Formation continue

INTITULÉ PRÉCIS DU STAGE SUIVI	ORGANISME DE FORMATION	ANNÉE	NOMBRE DE JOURS

Attestation établie le :

Signature du candidat :

Cette attestation est la propriété exclusive du candidat, qui en certifie l'authenticité des informations. Elle est faite pour servir et valoir ce que de droit.