**DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

**CONCOURS INTERNE DE LIEUTENANT DE 2ème CLASSE DE SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS**

 **SESSION 2025**

**Le dossier professionnel** **COMPLET** est à retourner par voie dématérialisée en un fichier unique (en dépôt sur l’espace candidat uniquement) au cdg69 **au plus tard le 30 avril 2025.** Tout dossier transmis hors délai sera refusé.

***Votre dossier doit être rédigé en police Arial 11 interligne 1.***

**1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

NOM (pour les femmes mariées, précisez le nom patronymique) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°LOGIN figurant sur votre dossier d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. EXPOSÉ DE L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT AU REGARD DE SON PARCOURS PROFESSSIONNEL ET DE SA FORMATON PROFESSIONNELLE CONTINUE**

**2.1 DESCRIPTION DE VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÉRIODE** | **EMPLOYEUR** | **POSTE OCCUPÉ** | **DOMAINES FONCTIONNELS** | **COMPÉTENCES ACQUISES** |
|    |   |  |  |   |
|       |   |  |  |   |
|       |        |  |  |   |
|   |        |  |  |   |
|        |   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |

**2.2 DESCRIPTION DE VOTRE FORMATION PROFESSIONNELLE**

Indiquez les actions de formation qui illustrent le mieux les compétences acquises au cours de votre parcours professionnel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| période | organisme de formation | domaine/spécialité | thème de la formation(et intitulé du titreéventuellement obtenu) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.3 DESCRIPTION D’UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE MARQUANTE OU D’UN PROJET**

Conformément au décret n°2020-1474 du 30 novembre 2020 rectificatif, il vous est demandé de décrire une expérience professionnelle marquante ou la réalisation d’un projet choisi pour illustrer vos compétences et la manière dont vous les avez mobilisées.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **2.4 DESCRIPTION DE VOS MOTIVATIONS POUR VOUS PRÉSENTER AU CONCOURS INTERNE DE LIEUTENANT 2é CLASSE DE SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS (3 pages maximum)**  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

# **ANNEXE FACULTATIVE**

Les candidats ont la possibilité de fournir en annexe une synthèse de travaux réalisés (note, rapport, étude…)

**(Deux documents maximum).**

# **DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ déclare sur l’honneur l’exactitude des informations.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

\*\* Toute fausse déclaration est punie par la loi (article 441-6 du code pénal et loi du 23 décembre 1901 modifiée).