



FORMULAIRE DE CANDIDATURE
SÉLECTION D'AGENTS TEMPORAIRES

<p>N° de la sélection (ce numéro doit être indiqué dans toute correspondance)</p> <p>p. ex. COM/TA/référence DG/14/... ou ... T/référence DG/14 (tel qu'indiqué dans l'avis de sélection)</p>	
--	--

VOUS DEVEZ REMPLIR LE FORMULAIRE DE CANDIDATURE DANS SON INTÉGRALITÉ, FAUTE DE QUOI VOTRE CANDIDATURE RISQUE D'ÊTRE REJETÉE.

VOUS POUVEZ REMPLIR LE FORMULAIRE DE CANDIDATURE DANS N'IMPORTE LAQUELLE DES 24 LANGUES OFFICIELLES DE L'UNION EUROPÉENNE.

VEUILLEZ NOTER QUE VOTRE ACTE DE CANDIDATURE SERA CONSULTÉ DANS SA TOTALITÉ PAR LE JURY (PENDANT LA DURÉE DE LA SÉLECTION) ET PAR LES SERVICES RH DE LA COMMISSION EUROPÉENNE (À DES FINS DE RECRUTEMENT SI VOUS ÊTES LAURÉAT(E)), QUI TRAVAILLENT DANS UN NOMBRE LIMITÉ DE LANGUES VÉHICULAIRES.

SI VOUS ÊTES RETENU(E) À L'ISSUE DE LA SÉLECTION ET QUE VOUS ÊTES INSCRIT(E) SUR LA LISTE D'APTITUDE, VOUS SEREZ INVITÉ(E) À FOURNIR, POUR LES SERVICES SUSCEPTIBLES DE VOUS RECRUTER, UNE TRADUCTION DU FORMULAIRE DE CANDIDATURE DANS LA LANGUE 2 (L'ANGLAIS OU LE FRANÇAIS) SI VOUS AVEZ REMPLI CE DOCUMENT DANS UNE AUTRE LANGUE.

1. **NOM** **NOM DE JEUNE FILLE (LE CAS ÉCHEANT)** **PRENOMS**

2. **ADRESSE**
(VEUILLEZ NOUS INFORMER DE TOUT CHANGEMENT DANS LES MEILLEURS DELAIS)

COURRIEL

TEL. PRO.

TEL.
DOMICILE

TEL. MOBILE

6. TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET BUREAUTIQUE

<i>OUTILS</i>	<i>WORD</i>	<i>EXCEL</i>	<i>POWERPOINT</i>	<i>ACCESS</i>	<i>FRONTPAGE</i>	<i>OUTLOOK</i>	<i>INTERNET</i>	<i>AUTRES</i>
EXCELLENT								
TRES BON								
BON								
SATISFAISANT								
ÉLÉMENTAIRE								

7. FORMATION UNIVERSITAIRE

VEUILLEZ PRECISER LES COORDONNEES DE TOUS LES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT FREQUENTES ET LE OU LES DIPLOMES OBTENUS APRES LE NIVEAU SECONDAIRE (ENSEIGNEMENT SUPERIEUR OU UNIVERSITAIRE, FORMATION TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE, ETC.). CONCERNANT L'ENSEIGNEMENT POSTSECONDAIRE, VEUILLEZ INDIQUER EGALEMENT LE OU LES DIPLOMES INTERMEDIAIRES (P. EX. DEUG, CANDIDATURE, VORDIPLOM).

VEUILLEZ PRECISER SI LE OU LES DIPLOMES QUE VOUS AVEZ OBTENU(S) CORRESPONDENT A UN CYCLE COMPLET DANS VOTRE PAYS.

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT (VILLE, PAYS)	CERTIFICAT OU DIPLOME OBTENU	DATE D'OBTENTION DU DIPLOME (JOUR, MOIS, ANNEE)	CYCLE D'ETUDES COMPLET OUI/NON	DUREE NORMALE DU CYCLE COMPLET

Ajoutez des lignes supplémentaires, si nécessaire.

8. FORMATION GENERALE, FORMATION SPECIALISEE ET FORMATION COMPLEMENTAIRE

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT (VILLE, PAYS)	CERTIFICAT OU DIPLOME OBTENU	DATE D'OBTENTION DU DIPLOME (JOUR, MOIS, ANNEE)	CYCLE D'ETUDES COMPLET OUI/NON	DUREE NORMALE DU CYCLE COMPLET
FORMTEXT				

Ajoutez des lignes supplémentaires, si nécessaire.

9. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

VEUILLEZ INDIQUER TOUS LES POSTES QUE VOUS AVEZ OCCUPES ET LES TACHES EFFECTUEES, DANS L'ORDRE CHRONOLOGIQUE EN COMMENÇANT PAR VOTRE POSTE ACTUEL.

NATURE ET DESCRIPTION DES TACHES ¹	NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	TAUX D'ACTIVITE ²	DU (jour, mois, année)	AU (jour, mois, année)

¹ Si nécessaire, joignez une description du poste, si vous en avez une.

² P. ex. temps plein, temps partiel, etc.

Ajoutez des lignes supplémentaires, si nécessaire.

10. **ÊTES-VOUS ATTEINT(E) D'UN HANDICAP PHYSIQUE NECESSITANT DES AMENAGEMENTS SPECIAUX LORS DES EPREUVES?**

OUI

NON

SI OUI, VEUILLEZ PRECISER ET INDIQUER LA NATURE DES AMENAGEMENTS SPECIAUX QUE VOUS JUGEZ NECESSAIRES.

DÉCLARATION

JE SOUSSIGNE(E) DECLARE:

- A) ETRE CITOYEN(NE) DE L'UN DES ÉTATS MEMBRES DE L'UNION EUROPEENNE;
- B) JOUIR DE TOUS MES DROITS CIVIQUES;
- C) ETRE EN POSITION REGULIERE AU REGARD DES OBLIGATIONS QUI ME SONT IMPOSEES PAR LA LOI EN MATIERE MILITAIRE;
- D) OFFRIR LES GARANTIES DE MORALITE REQUISES POUR L'EXERCICE DES FONCTIONS ENVISAGEES;
- E) QUE LES INDICATIONS MENTIONNEES CI-DESSUS ET DANS LES DOCUMENTS JOINTS EN ANNEXE SONT EXACTES ET COMPLETES.

JE RECONNAIS QU'IL M'INCOMBE DE PRESENTER LES PIECES JUSTIFICATIVES CONFIRMANT LES INFORMATIONS INDIQUEES DANS MON DOSSIER DE CANDIDATURE.

JE RECONNAIS QUE TOUTE FAUSSE DECLARATION EST SUSCEPTIBLE D'ENTRAINER LA NULLITE DE MON DOSSIER DE CANDIDATURE ET/OU, LE CAS ECHEANT, D'ENGENDRER L'ANNULATION DU CONTRAT, CONFORMEMENT A L'ARTICLE 50 DU REGIME APPLICABLE AUX AUTRES AGENTS DE L'UNION EUROPEENNE³.

(DATE)

(NOM ET SIGNATURE)

³

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20180101&from=FR>