



**CONCOURS DE RECRUTEMENT DE 150 FONCTIONNAIRES DE L'ETAT AU PROFIT DU MINISTERE
DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES**

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

STRUCTURE BÉNÉFICIAIRE : **Ministère de l'Economie et des Finances (DGTCP)**

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM : _____

PRENOMS : _____

SEXE : F M PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Type de handicap (A préciser) _____
Non

DATE DE NAISSANCE: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_ LIEU DE NAISSANCE _____

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

DIPLÔMES PRESENTES : _____

OPTION/SPECIALITE : _____

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : _____

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : _____

ETABLISSEMENT : Public Privé

II- RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI À REMPLIR CONFORMÉMENT AU TABLEAU DOCIMOLOGIQUE

CATEGORIE : A B C

EMPLOI : N° d'ordre /_/_/_/ Intitulé : _____

Diplôme requis : _____

DEPARTEMENT CHOISI POUR LA COMPOSITION : ATACORA BORGOU LITTORAL

MONO OUEME ZOU

Fait à _____, le ____/____/2024

Signature du candidat

LIEU DE DEPOT DE DOSSIER

Partie réservée à l'agent chargé de la réception du dossier

Pièces déposées : Fiche d'inscription Acte de naissance sécurisé Certificat de nationalité
Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois Diplôme Attestation Équivalence Authenticité
Certificat de visite et de contre visite médical Enveloppe timbrée format moyen (valeur du timbre 600 FCFA)
Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes en situation de handicap
Certificat d'individualité Quittance d'une valeur de (montant à préciser)

Partie réservée à l'agent chargé de l'étude du dossier

REJETE MOTIF : _____

ACCEPTTE

Date : _____ Nom et Signature _____

Avis du contrôleur

REJETE MOTIF : _____

ACCEPTTE

Date : _____ Nom et Signature _____