



CONCOURS DE RECRUTEMENT DE DEUX CENT VINGT CINQ (225) ACDPE

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

STRUCTURE BÉNÉFICIAIRE : MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'ELEVAGE ET DE LA PECHE

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Numéro NPI :

Numéro matricule :
(Uniquement pour les agents de l'Etat)

NOM : _____

PRENOMS : _____

SEXE : F M PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Type de handicap _____
Non

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

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

DIPLÔMES PRESENTES PAR LE CANDIDAT: _____

OPTION/SPECIALITE : _____

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : _____

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : _____

ETABLISSEMENT : Public Privé

II- RENSEIGNEMENTS SUR LE CORPS À REMPLIR CONFORMÉMENT AU TABLEAU DOCIMOLOGIQUE

N° d'ordre de l'emploi /_____/ Intitulé de l'emploi : _____

Catégorie : A B C D

Diplôme exigé pour accéder à l'emploi : _____

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 Photocopie légalisée du Diplôme Équivalence
Authenticité Certificat de nationalité Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois
Certificat médical d'aptitude Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes handicapés
Quittance d'une valeur de (montant à préciser) F CFA Permis de conduire de la Catégorie B
Certificat d'individualité Enveloppe timbrée (valeur du timbre 600 FCFA)

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

REJETE MOTIF : _____ ACCEPTE

Date : _____ Nom et Signature

Avis de l'agent chargé du contrôle

REJETE MOTIF : _____ ACCEPTE

Date : _____ Nom et Signature