

DIVISION DES PERSONNELS ATOSS

DIPA/06-349-427 du 10/04/06

ACCES DES PERSONNELS HANDICAPES A LA FONCTION PUBLIQUE

Références - Loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée
- Décret n° 95-979 du 25 août 1995 modifié
- N° 2006-124G

Destinataires : Tous publics

Affaire suivie par :

Mme GALZY Tel : 04 42 91 72 41

Chef du Bureau de gestion des personnels administratifs de catégorie "A", affaires réservées et gestion des travailleurs handicapés

Fax : 04 42 91 70 06 e.mail : veronique.galzy@ac-aix-marseille.fr

J'ai l'honneur de rappeler à votre attention la réglementation relative au recrutement des travailleurs handicapés en qualité de personnels contractuels.

La loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'Etat et le décret n° 95-979 du 25 août 1995 modifié d'application de l'article 27 de la loi précitée, constituent le cadre légal et réglementaire du dispositif.

Celui-ci permet à l'administration de recruter en qualité d'agent contractuel une personne handicapée et de la titulariser au bout d'un an, sous réserve qu'elle justifie des diplômes ou du niveau d'études exigés des candidats aux concours externes et qu'elle soit reconnue apte professionnellement à exercer les fonctions demandées.

Les demandes déposées par les candidats désirant bénéficier de ce dispositif seront instruites par mes services. Il est rappelé que préalablement au dépôt du dossier, les intéressés doivent s'être vu reconnaître la qualité de travailleur handicapé et déterminer leur taux de handicap par la COTOREP de leur département.

Les dossiers complétés, selon le modèle joint en annexe, devront m'être retournés sous le présent timbre pour le **9 mai 2006**, délai de rigueur.

N.B. : Du fait de leur mise à disposition auprès des collectivités territoriales, les personnels ouvriers ne sont plus concernés par ce recrutement à l'Education Nationale.

Signataire : Jacky TERRAL, Secrétaire Général de l'Académie d'Aix-Marseille.

ANNEXE



Rectorat

Division des personnels
administratifs,
techniques, ouvriers,
sociaux et de santé

Affaire suivie par
Véronique Galzy
Tél : 04.42.91.72.41
Fax : 04.42.91.70.06
Mél : ce.dipa@ac-aix-
marseille.fr

Place Lucien Paye
13621 Aix-en-Provence
cedex 1

Nature de l'emploi demandé :

- Personnel administratif
- Personnel de laboratoire
- Autre (à préciser)

DEMANDE DE RECRUTEMENT EN QUALITE DE PERSONNEL CONTRACTUEL TRAVAILLEUR HANDICAPE

Je soussigné(e),
Nom de naissance
Nom marital
Prénoms
Sexe Nationalité
Date de naissance |__| |__| |__| |__| |__| |__|
Département |__| |__| ou pays
Commune de naissance

Situation familiale : Célibataire, Marié(e), Pacsé(e), Concubin(e),
 Divorcé(e), Séparé(e), veuf(ve)

Nombre d'enfants |__| |__|

Situation militaire

Adresse

Code postal |__| |__| |__| |__| |__| |__| Commune

Tél. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| et/ou Portable |0|6| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Reconnu travailleur handicapé par décision de la COTOREP de
..... (1)
en date du |__| |__| |__| |__| |__| |__| Handicap catégorie A B C (2)

sollicite un emploi d'agent contractuel auprès de l'Académie d'AIX-
MARSEILLE en application du décret n° 95-979 du 25 Août 1995.

A, le |__| |__| |__| |__| |__| |__|

(1) Préciser le département du siège de la COTOREP concernée.
(2) Cocher la mention utile.

Signature du postulant :

I. Renseignements concernant le candidat :

Situation professionnelle actuelle :

Fonction

Organisme employeur

Depuis le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Ou sans emploi depuis le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

1 - Diplômes possédés

Date d'obtention

	Date d'obtention
-	
-	
-	

2 - Expériences professionnelles antérieures

Fonctions

Organismes employeurs

Dates

Fonctions	Organismes employeurs	Dates
-		du au
-		du au
-		du au
-		du au

3 - Stages de formation ou de perfectionnement suivis :

-

-

-

-

4 - Percevez vous l'allocation d'adulte handicapé ? OUI NON

5 - Avez-vous déjà fait acte de candidature à ce type de recrutement ? Si oui, combien de fois ?

 NON OUI (nombre de candidatures : |_|_|)**II. Renseignements concernant l'emploi demandé :**La nature de l'emploi demandé a-t-il été reconnu par la COTOREP comme étant compatible (1) avec le handicap reconnu ? OUI NON

L'exercice de la fonction sollicitée nécessite-il des aménagements particuliers du poste de travail ?

 OUI NON**Vœux d'affectation géographique :**Département : 04 05 13 84

Commune ou zone

*(1) Il est précisé que la compatibilité avec l'emploi postulé ne garantit pas la compatibilité avec les conditions particulières exigées par l'exercice de la fonction au sein de l'Education Nationale, qui sera appréciée au cas par cas.***OBSERVATIONS PARTICULIERES DU CANDIDAT AU RECRUTEMENT :**

.....

.....

.....

.....

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE RECRUTEMENT :

- ⇒ Photocopie de la carte nationale d'identité.
- ⇒ Attestation délivrée par la COTOREP reconnaissant la qualité de travailleur handicapé et prononçant le reclassement selon la gravité du handicap.
- ⇒ Attestation de positionnement régulier au regard du code du service national.
- ⇒ Attestation(s) de diplôme(s).
- ⇒ Attestation(s) d'expériences professionnelles antérieures ou de formations et stages suivis (si les rubriques correspondantes ont été renseignées ci-contre).
- ⇒ Lettre de motivation.
- ⇒ Curriculum Vitae (CV).
- ⇒ Attestation de chômage délivrée par l'ANPE.
- ⇒ Attestation employeur, pour les candidats employés hors éducation nationale.
- ⇒ Grille d'évaluation du chef d'établissement ou de service employeur.

NB : Un extrait du casier judiciaire national n°2 sera demandé par les soins de l'Administration.

**LA PRESENTE DEMANDE DUMENT COMPLETEE
ET LES PIECES A JOINDRE DEVRONT ETRE ADRESSEES**

AVANT LE 9 MAI 2006

**au Rectorat de l'Académie d'Aix-Marseille
Division des Personnels Administratifs,
Techniques, Ouvriers, Sociaux et de Santé (DIPA)**

A l'attention de Madame Véronique GALZY

Place Lucien Paye - 13621 Aix-en-Provence Cedex 1

***La commission chargée du recrutement aura lieu courant juin 2006,
chaque candidat recevra une réponse écrite (positive ou négative) début juillet 2006.***

FICHE D'ÉVALUATION

A compléter par le chef d'établissement ou de service

<i>Cette fiche concerne uniquement les candidats qui exercent ou ont exercé une activité en qualité de CES / CEC au sein de l'Éducation Nationale</i>
--

M. Mme Mlle

NOM du candidat(e) :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

Etablissement scolaire d'exercice :

Employé(e) le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| Date de fin de contrat prévue : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Nature et description de l'emploi :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PONCTUALITE TB B AB P

ASSIDUITE TB B AB P

ACTIVITE ET EFFICACITE TB B AB P

ADAPTATION A L'EMPLOI ACTUEL TB B AB P

Appréciation générale :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Le chef d'établissement ou de service

SIGNATURE :

CACHET de l'établissement :