

MINISTÈRE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE
MINISTERE DU TRAVAIL
MINISTERE DE L’EDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE
MINISTERE DES SPORTS

**Classe préparatoire intégrée (CPI)
de l’École des Hautes Études en Santé Publique
Session 2020
Préparation aux concours externes
Directeur d’hôpital
Directeur d’établissement sanitaire, social, médico-social
Inspecteur de l’action sanitaire et sociale
Attaché d’administration hospitalière**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

 NOM :…………………………………Prénom : ………………………….

|  |
| --- |
| Cadre réservé à l’administration |
| **Dossier reçu le** :

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Dossier : Complet ⁪ - Incomplet ⁪** |
| **Date limite d’inscription : 17 avril 2020 (cachet de la poste faisant foi)**Le présent dossier doit être retourné par voie postale, **accompagné des pièces justificatives** listées en page 10 à l’adresse suivante :  |

**Ministère des affaires sociales et de la santé
Direction des Ressources Humaines
Bureau du recrutement (SD1C)
CPI 2020
14 avenue Duquesne
75350 PARIS 07 SP**

 Rappel : chaque candidat(e), pour être considéré(e) comme éligible au dispositif de la CPI, devra satisfaire aux trois critères cumulatifs suivants :

* Bénéficier du statut d’étudiant ou de demandeur d’emploi : tout(e) candidat(e) salarié(e) au moment du dépôt du dossier sera considéré(e) comme inéligible ;
* Être titulaire d’un diplôme de niveau I ou II (a minima Bac +3) ;
* Présenter un revenu brut global annuel inférieur à 33.100 €.

\**Une dérogation à ce principe peut exceptionnellement être admise pour une personne dont la situation, prise dans son ensemble, répond aux profils recherchés et dont le plafond de ressources n’excède pas 36.410 €.*

1. **État civil et coordonnées du demandeur**

|  |
| --- |
| **Nom** (en lettres capitales) :  |

|  |
| --- |
| **Prénoms** (souligner le prénom usuel) : |

|  |
| --- |
| **Âge :** **Date et lieu de naissance :** **Nationalité :** |

|  |
| --- |
| **Adresse postale :** **Code postal :****Ville :** |

|  |
| --- |
| **Adresse e-mail :**  |

|  |
| --- |
| **Numéro de téléphone :**  |

1. **Statut et situation fiscale du demandeur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Situation familiale :** |  Célibataire |  Concubin(e) |  Marié(e) |  Pacsé(e) |
| **Statut :** |  Étudiant |  Demandeur d’emploi |
| **Situation fiscale vis-à-vis des ascendants (parents, père ou mère) :** |  Rattaché(e) au foyer fiscal |  Indépendant |
| **Votre revenu brut global\* :** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ € |

|  |
| --- |
| *\*Figure sur l’avis d’imposition 2019 pour les revenus 2018. Avis d’imposition du foyer du demandeur (célibataire, marié ou pacsé) ou**celui du ou des ascendant(s) au(x)quel(s) il est rattaché.* |
| **Nombre d’enfant(s) rattachés au foyer fiscal\* :***\*Joindre justificatif : livret de famille* | Nombre d’enfants rattachés au foyer fiscal :  | Dont étudiants dans l’enseignement supérieur pour l’année 2020-2021 : |
| **Si vous êtes rattaché(e) au foyer fiscal d’un ou de vos ascendant(s), combien de frère(s) ou de sœur(s) y sont également rattaché(e)(s) et combien parmi eux sont actuellement étudiant(s) dans l’enseignement supérieur\* ?***\*Joindre justificatifs : certificat de scolarité, carte étudiante, avis d’imposition.* | Nombre de frère(s) et sœur(s) :  | Dont étudiant(s) : |

1. **Situation sociale et géographique du demandeur**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Votre domicile est-il situé dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (QPV) ou dans une zone rurale à revitaliser (ZRR) \* ?** |  Oui |  Non |
| **Avez-vous effectué tout ou partie de votre scolarité dans un établissement situé en réseau d’éducation prioritaire (REP), QPV ou ZRR\* ?***\*Joindre justificatifs : certificat de scolarité et preuve de localisation en REP (annuaire disponible sur la page suivante :* [*https://www.reseau-canope.fr/education-prioritaire/sinformer/annuaires.html*](https://www.reseau-canope.fr/education-prioritaire/sinformer/annuaires.html)*)**\*Joindre justificatif de domicile et preuve d’une localisation en QPV ou ZRR :**-Pour les QPV :* [*http://sig.ville.gouv.fr/adresses/recherche*](http://sig.ville.gouv.fr/adresses/recherche)*-Pour les ZRR :* [*http://www.observatoire-des-territoires.gouv.fr/observatoire-des-territoires/fr/le-p-rim-tre-des-zrr-au-1er-juillet-2017-0*](http://www.observatoire-des-territoires.gouv.fr/observatoire-des-territoires/fr/le-p-rim-tre-des-zrr-au-1er-juillet-2017-0) |  OuiNombre d’années :  |  Non |
| **Percevez-vous une bourse sur critères sociaux ?** |  Oui |  Non |
| **Êtes-vous bénéficiaire de minima sociaux (RSA, AAH, ASS, etc.)\* ?***\*Joindre justificatif : versement RSA, AAH, ASS, etc.* |  Oui |  Non |
| **Êtes-vous en situation de handicap\* ?** *\*Joindre justificatif : attestation d’une Maison Départementale du Handicap datant de moins de trois mois.* |  Oui |  Non |
| **Êtes-vous en situation de « parent isolé »\* ?***\*Joindre justificatifs selon la situation : acte de divorce, rupture de PACS, décision judiciaire de garde d’enfant, versement d’une pension alimentaire, versement de prestations sociales CAF.* |  Oui |  Non |

|  |
| --- |
| **Bourses (joindre justificatifs)** |
| **Année d’obtention** | **Montant / Échelon** | **Intitulé** |
| **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
| **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
| **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
| **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |

1. **Parcours scolaire et universitaire**

|  |
| --- |
| **Diplôme(s) de niveau I ou II (*Bac +3 et au-delà :* *diplôme de second ou troisième cycle universitaire : licence, maîtrise, master, DEA, DESS, doctorat ou diplôme de grande école.)*** |
| **Intitulé complet** | **Date d’obtention** | **Établissement** | **Mention (joindre justificatifs)** |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lors de votre parcours scolaire et universitaire, avez-vous connu un redoublement ?** |  Oui |  Non |

1. **Stages, expériences professionnelles et engagements associatifs**

|  |
| --- |
| **Stage(s)** |
| **Intitulé** | **Dates** | **Établissement** | **Missions** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Expérience(s) professionnelle(s)** |
| **Intitulé** | **Dates** | **Établissement** | **Missions** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Engagement(s) associatif(s)**  |
| **Intitulé** | **Dates** | **Établissement** | **Missions** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Motivations**

|  |
| --- |
| **Indiquez en deux pages MAXIMUM vos motivations pour intégrer la CPI.** |
|  |
| **Comment avez-vous connu la CPI ?** |
| □ Internet (site du ministère, site de l’EHESP, etc.)□ Université□ Pôle emploi□ Réseau (anciens élèves, professeurs, etc.)□ Autres (presse, missions locales, etc.) |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e)……………………………………………………….…

* ai l’honneur de solliciter mon admission à la classe préparatoire intégrée de l’École des Hautes Études en Santé Publique ;
* certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et me déclare averti(e) que toute déclaration inexacte me fera perdre le bénéfice d’une éventuelle admission ;
* m’engage à fournir à l’administration dès qu’elle m’en fera la demande les pièces destinées à compléter mon dossier de candidature ;
* m’engage, si ma candidature est retenue, à suivre la préparation à l’École des Hautes Études en Santé Publique de Rennes ;
* m’engage à m’inscrire et à me présenter aux épreuves écrites de la session 2021 d’au moins deux des concours préparés.

Date et signature,

Le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|  |
| --- |
| **Pièces justificatives requises****Veuillez envoyer un exemplaire de votre curriculum vitae et de vos motivations en version dématérialisée, à l’adresse suivante : DRH-SD1C-CONCOURS@sg.social.gouv.fr** |
| **Après avoir imprimé, dûment complété et signé le dossier d’inscription, veuillez joindre impérativement à votre dossier les pièces justificatives listées ci-dessous dans l’ordre suivant :** 1. Un curriculum vitae (CV) accompagné d’une photo d’identité récente ;
2. Copie des diplômes de niveau I ou II avec bulletins de notes afférents (classés par ordre chronologique) ;
3. Copie du dernier avis d’imposition du foyer fiscal du candidat ou de celui du ou des ascendant(s) au(x)quel(s) il est rattaché : 1ère et 2ème pages de l’avis d’imposition 2019 avec « le revenu brut global 2018 » ;
4. Justificatif d’inscription en tant que demandeur d’emploi ou étudiant (certificat de scolarité, carte étudiante, attestation de demandeur d’emploi datant de moins de trois mois) ;
5. Justificatif de nationalité française en cours de validité : photocopie de la carte d’identité ou du passeport (à défaut, certificat de nationalité) ;
6. Justificatif de domicile ;
7. Si enfant(s) à charge, copie du livret de famille du demandeur ;
8. Justificatif des bourses d’études obtenues ;
9. Autres justificatifs requis concernant votre situation (cf. pages 3 à 5 du dossier).

**TOUT DOSSIER POSTE HORS DELAI SERA REJETE.** |

***Protection des données***

*Les réponses fournies par le candidat sont confidentielles. Elles sont obligatoires à l’exception de celles relatives à l’état de santé et au handicap. Elles sont uniquement destinées à l’examen des candidatures par la commission de sélection et le service instructeur, et ne sont en aucun cas transmises à des tiers, publics ou privés.*