

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**CONCOURS INTERNE SUR TITRES POUR LE RECRUTEMENT**  
**DANS LE CORPS DES SAGES-FEMMES CADRES SUPERIEURS DU**  
**CADRE DE LA SANTE DE LA NOUVELLE-CALEDONIE**  
**- ANNEE 2021 -**

**PIECES A FOURNIR**

- la demande écrite d'inscription à concourir dûment remplie et signée,
- deux vignettes de concours à 500 F.CFP ou une vignette de concours à 1000 F.CFP, à se procurer auprès des bureaux de poste de la Nouvelle-Calédonie, de la paierie du Territoire (Centre-Ville – Nouméa) ou des paieries de Koné, Poindimié ou La Foa (*les vignettes devront être collées sur le dossier d'inscription à l'emplacement prévu à cet effet*),
- une enveloppe timbrée à 180 F.CFP portant le nom, le prénom et l'adresse du candidat (*si vous ne souhaitez pas recevoir votre convocation par mail*),
- une photocopie du diplôme exigé pour concourir,
- une photocopie d'une pièce d'identité (en cours de validité),
- un curriculum Vitae,
- **la fiche individuelle de renseignement destinée aux membres du jury (obligatoire à l'inscription)**

**MODALITE DE DEPOT**

La fiche d'inscription dûment remplie et signée devra être :

1° retournée à la direction des ressources humaines et de la fonction publique de Nouvelle-Calédonie - Service recrutement – **B.P. M2 – 98849 Nouméa cedex**,

ou

2° déposé à l'accueil au rez-de-chaussée de l'immeuble administratif Jacques IEKAWE, de l'Immeuble Jacques IEKAWE 18, avenue Paul Doumer, Nouméa - **les après-midi entre 12h30 et 16h.**

NB : il vous appartient d'informer votre hiérarchie de votre inscription à ce concours.

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**CONCOURS INTERNE SUR TITRES POUR LE**  
**RECRUTEMENT DANS LE CORPS DES SAGES-FEMMES**  
**CADRES SUPERIEURS DU CADRE DE LA SANTE**  
**DE LA NOUVELLE-CALEDONIE - ANNEE 2021**

2 vignettes à 500f  
 ou  
 1 vignette à 1000f  
  
 à coller ici

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE 29 OCTOBRE 2021 à 16 H 00**

**RENSEIGNEMENTS**

<p> <input type="checkbox"/> M      <input type="checkbox"/> Mme      N° CAFAT : _/ _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p>           Nom de naissance : .....            Nom d'usage : .....            Prénom : .....            Né(e) le : .....            Lieu de naissance : .....         </p> <p> <b><u>Lieu de domicile habituel :</u></b>            n° ..... rue .....            Commune : ..... code postal : _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p> <b><u>Adresse postale :</u></b>            B.P. : _/ _/ _/ _/ _/      code postal : _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p>           Tél. : _/ _/ _/ _/ _/      ou      _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p>           E-Mail : _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p> <b>Souhaitez-vous recevoir votre convocation par mail :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non         </p> <p>           Je reconnais avoir été averti :            - qu'en cas de réussite au concours, ma nomination ne pourra être prononcée que si je remplis les conditions statutaires exigées pour me présenter à ce concours            - que toute déclaration inexacte ou irrégulière entraîne la perte du bénéfice de l'admission au concours         </p>	<p> <b><u>Activité professionnelle :</u></b>            Employeur : .....            Grade actuel : .....            Depuis le : .....         </p> <p> <b><u>Adresse du service :</u></b>            BP : _/ _/ _/ _/      Code postale : _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p>           Tél : _/ _/ _/ _/ _/      ou      _/ _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p>           Mail : _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/         </p> <p> <b><u>Position à la date de clôture des inscriptions :</u></b>  <input type="checkbox"/> en activité  <input type="checkbox"/> congé longue durée ou longue maladie  <input type="checkbox"/> autres (à préciser) : .....         </p> <p style="text-align: center; font-style: italic;"> <b>Signature du candidat</b> </p>
---	--



**RECEPISSE D'INSCRIPTION (à remplir par le candidat)**  
**AUCUNE RECLAMATION NE SERA PRISE EN COMPTE SANS PRESENTATION DU PRESENT RECEPISSE**  
 Concours interne sur titres - **Sages-femmes cadres supérieurs** – Cadre de la santé de la NC

NOM - PRENOM :

EMPLOYEUR :

NB : une convocation vous sera adressée. En cas de non réception de cette convocation 48h avant le début des épreuves, il vous appartient de prendre contact avec la D.R.H.F.P.N.C - Tél. : 25.62.50 - section concours 2.

Visa de la DRHFPNC

## EPREUVES DU CONCOURS INTERNE SUR TITRES D'ACCES AU CORPS DES SAGES-FEMMES CADRES SUPERIEURS

	Coefficient	Durée
<b>I - Epreuve orale</b>		
1) Entretien avec le jury à partir d'une fiche individuelle de renseignement, déposée par le candidat lors de son inscription.	1	30 minutes (dont 10 d'exposé par le candidat)
L'entretien porte notamment sur le parcours professionnel du candidat, ses compétences, son projet professionnel et ses motivations.		
La fiche individuelle de renseignement n'est pas notée par le jury.		

---

Pour être admis, un candidat doit obtenir un nombre de points au moins égal à 10.

## SAGE-FEMME DU CADRE DE LA SANTE DE LA NOUVELLE-CALEDONIE

Catégorie A

### Fonctions :

#### **Sage femme :**

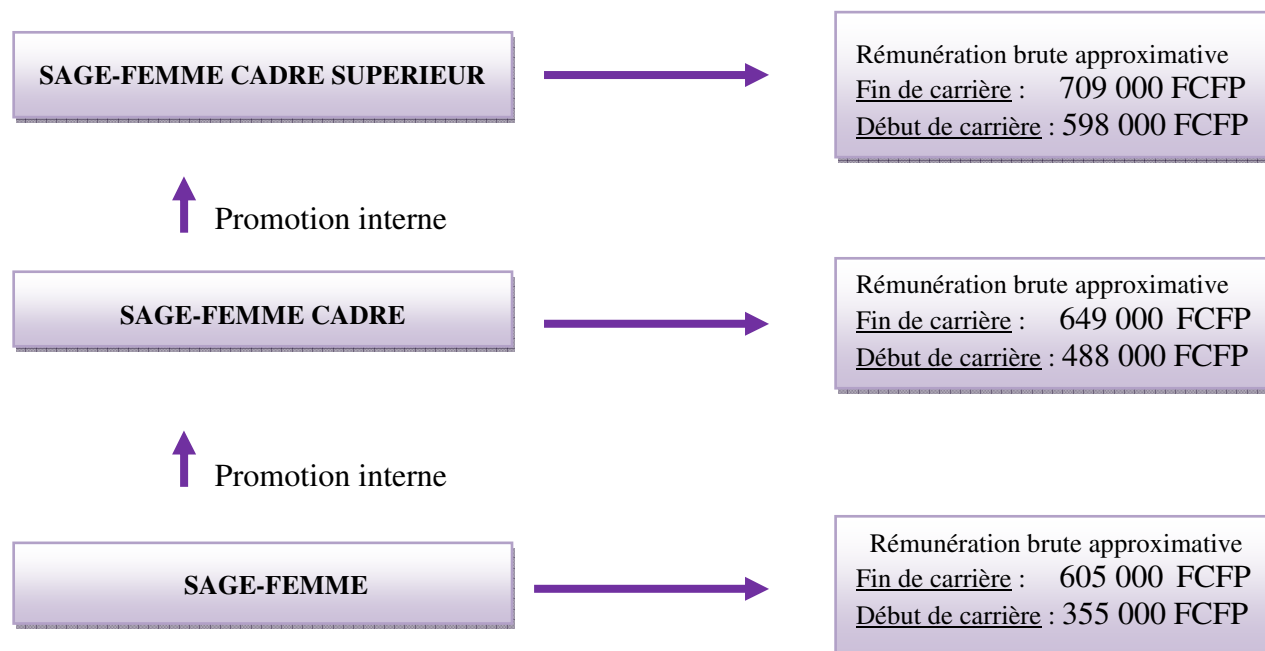
- Occupe des emplois de sages-femmes sur l'ensemble de la Nouvelle-Calédonie

#### **Sage femme cadre :**

- Est chargée de fonctions d'encadrement correspondant à sa qualification

#### **Sage femme cadre supérieur :**

- exerce ses fonctions d'encadrement dans plusieurs services dont l'activité est particulièrement importante



La fiche individuelle de renseignement ne doit pas dépasser 2 pages (hors page de garde). Elle doit être dactylographiée en police Times New Roman taille 11 et se conformer au modèle ci-dessous :

République Française



## Fiche individuelle de renseignement destinée au jury pour l'épreuve d'entretien (à télécharger sur le site suivant : [www.drhfpnc.gouv.nc](http://www.drhfpnc.gouv.nc))

CONCOURS : .....  
(TYPE CONCOURS /CORPS / CADRE)

A RETOURNER AU PLUS TARD LE .....  
(rapporter la date de clôture des inscriptions).

Nom :

Prénom :

Votre parcours professionnel

Vos compétences

Votre projet professionnel

Vos motivations