

**CONCOURS SUR TITRE AVEC EPREUVES  
CORPS DES INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE  
DU CADRE DES PERSONNELS PARAMEDICAUX DE  
NOUVELLE-CALEDONIE AU TITRE DE L'ANNEE 2018**

## NOTICE D'INSCRIPTION

### Les conditions

- être âgé de 18 ans au moins au cours de l'année 2018 ;
- être titulaire, au 31 octobre 2018, date de clôture des inscriptions, du diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire ;
- **s'acquitter d'un droit d'inscription au concours d'un montant de 500 F.CFP.**

### Modalité de dépôt du dossier d'inscription

Les candidats disposent de 2 modes d'inscription :

1° utilisation d'un dossier de candidature papier pouvant être, avant le **31 octobre 2018 à 16H00** (le cachet de la poste faisant foi) :

- déposé au rez-de-chaussée de l'immeuble administratif Jacques IEKAWÉ, porte n° 2, 18 avenue Paul Doumer – Nouméa (section concours) les après-midi entre 12h15 et 16h

ou

- transmis par voie postale à la direction des ressources humaines et de la fonction publique de Nouvelle-Calédonie, Service de l'accès à la fonction publique et de la formation initiale – B.P. M2 - 98 849 Nouméa cedex

2° inscription en ligne sur le site : <https://concours.gouv.nc/concours> (au plus tard le **31 octobre 2018 à minuit**)

### Fonctions – lieu d'affectation

Les fonctions sont décrites dans la fiche statutaire jointe au dossier d'inscription.

Les postes ouverts à ces concours sont pour le centre hospitalier territorial « Gaston Bourret ».

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU NON PARVENU A LA DRHFPNC DANS  
LES DELAIS IMPARTIS SERA REFUSE**

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS : LE 31 OCTOBRE 2018 à 16H00**

CONCOURS SUR TITRE AVEC EPREUVES  
CORPS DES **INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE**  
DU CADRE DES PERSONNELS PARAMEDICAUX  
DE NOUVELLE-CALEDONIE AU TITRE DE L'ANNEE 2018

**PIECES A FOURNIR**

**CHOIX DU CONCOURS**

Les citoyens de la Nouvelle-Calédonie et les personnes résidents peuvent présenter les 2 concours

**Pour le 1<sup>er</sup> concours ouvert aux citoyens de la Nouvelle-Calédonie  
Pas de durée de résidence exigée**

- la demande écrite d'inscription à concourir dûment remplie et signée (**annexe 1**),
- une vignette de concours à 500 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,
- deux enveloppes timbrées à 75 F.CFP portant le nom, le prénom et l'adresse du candidat,
- une photocopie du diplôme exigé,
- une photocopie d'une pièce d'identité (en cours de validité),
- une photocopie complète du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance,
- un curriculum Vitae,
- une photocopie de leur participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) **pour les personnes âgées entre 18 et 25 ans**,
- **un dossier professionnel en 6 exemplaires (contenu et présentation en annexe).**
- **pièces à fournir pour justifier de la citoyenneté calédonienne** :
  - photocopie de la carte électorale spéciale accompagnée de l'original,
  - ou photocopie de l'attestation ou preuve d'inscription sur la liste électorale spéciale accompagnée de l'original,

**Pour le 2<sup>nd</sup> concours ouvert à tous**

- la demande écrite d'inscription à concourir dûment remplie et signée (**annexe 2**),
- une vignette de concours à 500 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,
- deux enveloppes timbrées à 75 F.CFP portant le nom, le prénom et l'adresse du candidat,
- une photocopie du diplôme exigé,
- une photocopie d'une pièce d'identité (en cours de validité),
- une photocopie complète du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance,
- un curriculum Vitae,
- une photocopie de leur participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) **pour les personnes âgées entre 18 et 25 ans**,
- **un dossier professionnel en 6 exemplaires (contenu et présentation en annexe).**

## EPREUVE DU CONCOURS SUR TITRE AVEC EPREUVES D'ACCES AU CORPS DES INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE

	Coefficient	Durées
<b>Epreuve orale</b>		
1) Dossier	1	
2) Entretien avec le jury à partir d'un dossier de 15 pages maximum (hors annexe) déposé par le candidat lors de son inscription contenant la présentation de son curriculum vitae, de son projet professionnel, de ses titres, travaux, attestations, formations et expériences professionnelles réalisées	2	30 mn (dont 15 mn d'exposé par le candidat)
L'entretien porte notamment sur des thèmes tels que l'expérience professionnelle acquise, les formations continues réalisées et le projet professionnel du candidat		

Pour être admis, un candidat doit obtenir un nombre de points au moins égal à 30.

## CONTENU DU DOSSIER ET REGLES DE PRESENTATION

Le dossier doit contenir la présentation du parcours professionnel retraçant les expériences professionnelles et les compétences acquises ainsi que le projet professionnel envisagé dans le cadre de la candidature au concours.

Doit figurer en annexe une copie :

- du curriculum vitae ;
- du ou des diplômes obtenus ;
- des attestations de formation en lien avec les fonctions dévolues au corps postulé ;
- des attestations de travail justifiant le parcours professionnel.

Sur la forme, le dossier doit être dactylographié en police Times New Roman taille 12, interligne simple sur papier blanc de format 21 x 29,7 cm.

La dimension des marges est la suivante :

- droite et gauche : 2,5 cm
- à partir du bord (en-tête et pied de page) : 1,25 cm

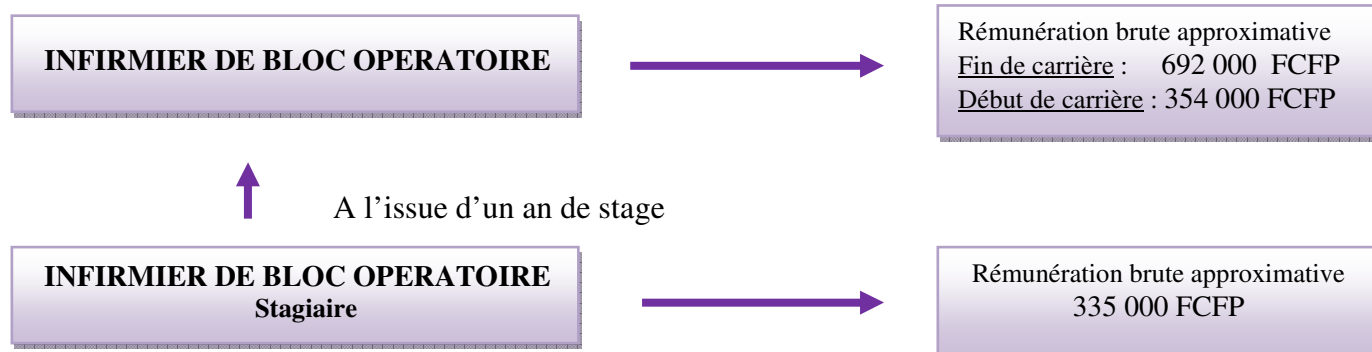
Il ne doit y avoir aucun retrait en début de paragraphe.

**INFIRMIER DE BLOC OPERATOIRE DU CADRE DES PERSONNELS  
PARAMEDICAUX DE NOUVELLE-CALEDONIE**

**Catégorie A**

Fonctions :

- exerce des fonctions d'analyse, d'organisation, de réalisation de soins infirmiers et leur évaluation, contribue au recueil des données cliniques et épidémiologiques et participe à des actions de prévention, de dépistage, de formation et d'éducation à la santé, dans le respect des règles professionnelles et notamment du secret professionnel
- exerce leur activité en relation avec les autres professionnels du secteur de la santé, du secteur social et médico-social et du secteur éducatif



**FICHE D'INSCRIPTION (ANNEXE 1)**  
**AU 1<sup>ER</sup> CONCOURS SUR TITRE AVEC EPREUVES OUVERT A COMPTER DU 6 DECEMBRE 2018 POUR LE RECRUTEMENT DANS LE CORPS DES INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE DU CADRE DES PERSONNELS PARAMEDICAUX DE NOUVELLE-CALÉDONIE**

Vignette à coller  
ici

**1<sup>er</sup> concours ouvert aux citoyens de la Nouvelle-Calédonie pas de durée de résidence exigée**

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS  
 LE 31 OCTOBRE 2018 à 16 H 00**

<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Mme Nom d'usage : ..... Nom de naissance : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Lieu de naissance : ..... N° CAFAT : .....  Je suis : <input type="radio"/> Citoyen de la Nouvelle-Calédonie <input type="radio"/> Résident en Nouvelle-Calédonie depuis plus de 10 ans <input type="radio"/> Résident en Nouvelle-Calédonie depuis moins de 10 ans mais arrivé en : ..... (préciser l'année) <i>pour justifier ce renseignement merci de vous reporter à la notice des pièces à fournir</i>  <u>Lieu de domicile habituel :</u> n° ..... rue ..... Commune : ..... <u>Adresse postale :</u> B.P. : ..... code postal : ..... Tél. : ..... Fax : ..... E-Mail : ..... Je souhaite recevoir à cette adresse e-mail ma convocation pour les épreuves écrites : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non (si oui ne fournir qu'1 seule enveloppe timbrée)	<u>Activité professionnelle :</u> <input type="checkbox"/> salarié secteur privé <input type="checkbox"/> scolaire <input type="checkbox"/> patenté/ profession libérale <input type="checkbox"/> sans profession <input type="checkbox"/> Vous êtes employé(e) dans une administration, laquelle ? (ex : Province Sud, Province Nord ...) Vous êtes : <input type="checkbox"/> fonctionnaire stagiaire <input type="checkbox"/> fonctionnaire titulaire <input type="checkbox"/> contractuel (le)
<b>JE SOUSSIGNE (E), CERTIFIE SUR L'HONNEUR</b> - l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé - remplir les conditions réglementaires d'âge et de diplôme, - jouir de mes droits civiques, n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pénale inscrite au bulletin n°2 de mon casier judiciaire et ne pas être, à ce jour, sous le coup d'une procédure judiciaire, - être de nationalité française, - être informé qu'en cas d'accident survenant au cours d'une épreuve organisée par la Nouvelle-Calédonie cette dernière n'engage pas sa responsabilité. J'autorise par ailleurs la DRHFPNC à faire figurer mon nom sur la liste des lauréats du site internet en cas de réussite au concours et de transmettre mon CV aux employeurs publics	<b>JE SUIS CONSCIENT QUE :</b> - ma réussite au concours n'entraîne pas de garantie de nomination

**Ayant pris connaissance des conditions ci-dessus énoncées, je sollicite mon inscription à ce concours.**

- en cas de succès au concours, la nomination ne pourra être prononcée que si le lauréat remplit les conditions statutaires exigées  
 - toute déclaration inexacte ou irrégulière entraîne la perte du bénéfice de l'admission au concours

*Signature du candidat*



**RECEPISSE D'INSCRIPTION (à remplir par le candidat)**

**AUCUNE RECLAMATION NE SERA PRISE EN COMPTE SANS PRESENTATION DU PRESENT RECEPISSE**

*1<sup>er</sup> concours sur titre avec épreuves ouvert à compter du 6 décembre 2018 - Infirmiers de bloc opératoire - personnels paramédicaux de Nouvelle-Calédonie*

NOM :    Prénom :    Né(e) le :  
 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.

**FICHE D'INSCRIPTION (ANNEXE 2)**  
 AU 2<sup>ND</sup> CONCOURS SUR TITRE AVEC EPREUVES OUVERT A  
 COMPTEUR DU 7 DECEMBRE 2018 POUR LE RECRUTEMENT DANS  
 LE CORPS DES **INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE** DU CADRE  
 DES PERSONNELS PARAMEDICAUX DE NOUVELLE-CALEDONIE

Vignette à coller  
 ici

2<sup>nd</sup> concours ouvert à tous

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS**  
**LE 31 OCTOBRE 2018 à 16 H 00**

<p><input type="radio"/> M      <input type="radio"/> Mme</p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Nom de naissance : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Né(e) le : .....</p> <p>Lieu de naissance : .....</p> <p>N° CAFAT : .....</p> <p>Je suis :</p> <p><input type="radio"/> Citoyen de la Nouvelle-Calédonie</p> <p><input type="radio"/> Résident en Nouvelle-Calédonie depuis plus de 10 ans</p> <p><input type="radio"/> Résident en Nouvelle-Calédonie depuis moins de 10 ans mais arrivé en : ..... (préciser l'année)</p> <p><i>pour justifier ce renseignement merci de vous reporter à la notice des pièces à fournir</i></p> <p><u>Lieu de domicile habituel :</u></p> <p>n° ..... rue .....</p> <p>Commune : .....</p> <p><u>Adresse postale :</u></p> <p>B.P. : ..... code postal : .....</p> <p>Tél. : ..... Fax : .....</p> <p>E-Mail : .....</p> <p>Je souhaite recevoir à cette adresse e-mail ma convocation pour les épreuves écrites : <input type="radio"/> oui    <input type="radio"/> non</p> <p>(si oui ne fournir qu'1 seule enveloppe timbrée)</p>	<p><b>Activité professionnelle :</b></p> <p><input type="checkbox"/> salarié secteur privé      <input type="checkbox"/> scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> patenté/ profession libérale    <input type="checkbox"/> sans profession</p> <p><input type="checkbox"/> Vous êtes employé(e) dans une administration, laquelle ?    (ex : Province Sud, Province Nord ...)</p> <p>Vous êtes :</p> <p><input type="checkbox"/> fonctionnaire stagiaire</p> <p><input type="checkbox"/> fonctionnaire titulaire</p> <p><input type="checkbox"/> contractuel (le)</p>
<p><b>JE SOUSSIGNE (E), CERTIFIE SUR L'HONNEUR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé</li> <li>- remplir les conditions réglementaires d'âge et de diplôme,</li> <li>- jouir de mes droits civiques, n'avoit fait l'objet d'aucune condamnation pénale inscrite au bulletin n°2 de mon casier judiciaire et ne pas être, à ce jour, sous le coup d'une procédure judiciaire,</li> <li>- être de nationalité française,</li> <li>- être informé qu'en cas d'accident survenant au cours d'une épreuve organisée par la Nouvelle-Calédonie cette dernière n'engage pas sa responsabilité.</li> </ul> <p>J'autorise par ailleurs la DRHFPNC à faire figurer mon nom sur la liste des lauréats du site internet en cas de réussite au concours et de transmettre mon CV aux employeurs publics</p>	<p><b>JE SUIS CONSCIENT QUE :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ma réussite au concours n'entraîne pas de garantie de nomination</li> </ul>

**Ayant pris connaissance des conditions ci-dessus énoncées, je sollicite mon inscription à ce concours.**

- en cas de succès au concours, la nomination ne pourra être prononcée que si le lauréat remplit les conditions statutaires exigées
- toute déclaration inexacte ou irrégulière entraîne la perte du bénéfice de l'admission au concours

*Signature du candidat*



**RECEPISSE D'INSCRIPTION (à remplir par le candidat)**

**AUCUNE RECLAMATION NE SERA PRISE EN COMPTE SANS PRESENTATION DU PRESENT RECEPISSE**

*2<sup>nd</sup> concours sur titre avec épreuves ouvert à compter du 7 décembre 2018 - Infirmiers de bloc opératoire – personnels paramédicaux de Nouvelle-Calédonie*

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

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.

Visa de la section DRHFPNC

## Notice explicative

Pièces à fournir pour justifier de la citoyenneté calédonienne ou de la durée de résidence en Nouvelle-Calédonie dans le cadre de votre inscription au 1<sup>er</sup> concours

### 1 – Vous êtes citoyen (ne)

Pour justifier de votre qualité de citoyen de la Nouvelle-Calédonie, vous devez fournir la photocopie :

- de votre carte électorale spéciale accompagnée de l'original le quel vous sera rendu au moment du dépôt de votre dossier de candidature (la carte électorale spéciale est celle qui vous permet notamment de voter lors des élections provinciales) ;

**ou**

- de l'attestation ou preuve d'inscription sur la liste électorale spéciale accompagnée de l'original le quel vous sera rendu au moment du dépôt de votre dossier de candidature. Cette attestation peut être demandée auprès de la Mairie dans laquelle vous êtes inscrit en tant qu'électeur.

### 2 – Vous n'êtes pas citoyen(ne) de la Nouvelle-Calédonie mais vous souhaitez justifier de votre durée de résidence en Nouvelle-Calédonie

La durée de résidence s'apprécie de manière continue à la date de clôture des inscriptions du concours.

**Exemple** : Si la date de clôture des inscriptions est fixée au 15 juin 2018 et que la durée de résidence pour se présenter au concours est de 10 ans, vous devez fournir des pièces justificatives de votre durée de résidence en Nouvelle-Calédonie pour la période continue du 15 juin 2008 au 15 juin 2018.



Les absences de la Nouvelle-Calédonie, pour accomplir le service national, pour poursuivre vos études, pour raisons familiales, professionnelles ou médicales ou pour formations seront comptabilisées comme de la résidence en Nouvelle-Calédonie sous réserve que vous ayez été résident(e) antérieurement à ces périodes d'absence du territoire.

**Pour justifier** de votre **durée de résidence continue en Nouvelle-Calédonie**, vous avez la possibilité de fournir la photocopie d'une des pièces suivantes (au choix, il n'est pas nécessaire de toutes les fournir) :

- quittances de loyers ; **ou**
- attestations de logement ; **ou**
- certificats de scolarité ; **ou**
- avis d'imposition ; **ou**
- attestations de travail ou de couverture sociale (mutuelle, cafat, aide médicale...).



**Il vous est possible de produire différents types de justificatifs, l'important étant que vous soyez en mesure de justifier la totalité de la durée de résidence continue exigée.**

### 3 – Vous êtes marié(e) ou uni(e) par un pacte civil depuis au moins 2 ans à un(e) citoyen(ne) de la Nouvelle-Calédonie ou un(e) résident(e) en Nouvelle-Calédonie

Dans cette hypothèse, vous pouvez utiliser la qualité de citoyen de la Nouvelle-Calédonie ou la durée de résidence en Nouvelle-Calédonie de votre conjoint ou partenaire, pour cela, vous devez fournir l'ensemble des pièces suivantes :

- un justificatif de mariage ou d'union par un pacte civil (photocopie du livret de famille, l'extrait de l'acte de mariage ou photocopie de votre pacte civil) ; **et**
- un justificatif permettant de vérifier votre domiciliation ainsi que celle de votre conjoint(e) ou partenaire en Nouvelle-Calédonie ; **et**
- l'un des documents précités permettant de justifier de la citoyenneté calédonienne ou de la durée de résidence continue en Nouvelle-Calédonie de votre conjoint(e) ou partenaire.



**DRHFPNC**  
**Direction des Ressources**  
**Humaines et de la**  
**Fonction Publique de**  
**Nouvelle-Calédonie**  
**Section Concours**