

Poste sur lequel vous candidatez (à renseigner) :

Employeur public : Direction :
N° de référence : Date de clôture :
Intitulé de poste :

Votre identité :

Nom/Prénoms : M Mme
Né(e) le : à
Mail : @
Téléphone :

Je suis actuellement :

Fonctionnaire ou lauréat de concours de la Nouvelle-Calédonie ou des communes
 Fonctionnaire de Nouvelle-Calédonie - Titulaire Stagiaire
 Fonctionnaire communal - Titulaire Stagiaire
 Lauréat de concours en attente de nomination Année : Corps :
Ma Filière/Cadre : Administration générale Technique OPT Santé/social Enseignement
 Culture/Jeunesse-Sport/Affaires coutumières Incendie Sécurité
Ma catégorie : A B C
Ma situation actuelle : En activité Détachement Date de fin :
 Disponibilité Date de fin : Autre :
Mon employeur public actuel est :
Ou

Agent non fonctionnaire de la Nouvelle-Calédonie ou des communes
 Agent titulaire de la fonction publique métropolitaine : Etat / Territoriale / Hôpital Catégorie :
 Agent contractuel dans la fonction publique de NC Employeur :
 Autre :

Je suis

Citoyen calédonien
 Résident en Nouvelle-Calédonie depuis le : Soit années
 Non résident
Diplôme(s) en adéquation avec le poste :

Souhaitez-vous bénéficier d'un recrutement direct au regard de votre situation de handicap : Oui Non
Pour les conditions d'éligibilité à ce régime vous pouvez consulter la rubrique recrutement du site drhfpnc.gouv.nc

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire

Date : Signature :

Pour plus d'informations sur les modes d'accès à la Fonction Publique de Nouvelle-Calédonie, consulter le site drhfpnc.gouv.nc
Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services de la DRHFPNC pour assurer la gestion de votre carrière. Les destinataires des données sont votre employeur d'origine et les services de la DRHFPNC. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la DRHFPNC. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.