



UCANSS
FORMATION PROFESSIONNELLE



Institut National de Formation
des Inspecteurs du Recouvrement

**DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE
SELECTION**

FORMATION DES INSPECTEURS DU RECOUVREMENT

CANDIDAT INTERNE

DOSSIER D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION

NOM : M, Mme, Mlle :

Prénom usuel :

Nom de jeune fille :

Adresse personnelle complète :
Code postal

PHOTO

Nationalité :

Date et lieu de naissance :

Service national satisfait :

Permis de conduire :

Catégorie

obtenu en :

DIPLOMES ET NIVEAU D'ETUDES

- | | | |
|---|--------------------------|---------|
| Baccalauréat | <input type="checkbox"/> | série : |
| - BTS comptabilité et gestion | <input type="checkbox"/> | |
| - DUT Gestion des Entreprises et des Administrations | <input type="checkbox"/> | |
| - Licence d'Administration Economique et Sociale | <input type="checkbox"/> | |
| - Licence d'Administration Générale ou Publique,
dispensée par un IPAG | <input type="checkbox"/> | |
| - Maîtrise de Sciences de Gestion | <input type="checkbox"/> | |
| - Diplôme d'Etude Comptable et Financière | <input type="checkbox"/> | |
| - Diplôme d'un Institut d'Etude Politique | <input type="checkbox"/> | |
| - Diplôme d'Ecole Supérieure de Commerce | <input type="checkbox"/> | |
| Autres diplômes
à préciser : | <input type="checkbox"/> | |

Année
d'obtention
du diplôme

CARRIERE DU CANDIDAT A LA SECURITE SOCIALE

PERIODE du au	ORGANISME	SERVICE	NATURE DE L'ACTIVITE

FORMATION PROFESSIONNELLE :

		Année d'obtention du diplôme, attestation, certificat,...
Etes-vous titulaire :		
d'attestations délivrées par l'Ucanss Si oui, lesquelles	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
du diplôme de technicien option	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
de Performance Préciser la formation (initiale, auditeur, conseiller en organisation,...) :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
d'autres diplômes Si oui, lesquels :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Avez-vous déjà été autorisé(e) à passer les épreuves d'accès à la formation des inspecteurs? OUI NON

Si oui, préciser l'année :

❖ **Vous ne serez pas habilité à passer plus de trois fois les épreuves d'accès pour la formation des inspecteurs du recouvrement.**

Dans le cas où ma candidature est retenue, je postule

dans l'Urssaf suivante :

Certifié exact
Signature du candidat

❖ **Les renseignements communiqués ont un caractère confidentiel et le droit d'accès au dossier de candidature est à exercer auprès du centre interrégional de formation.**

Je soussigné, Directeur de
Médecin Conseil Régional de
certifie que les mentions portées sur le dossier d'inscription sont exactes et autorise l'intéressé(e) à suivre la formation en cas d'admission aux épreuves de sélection.

AUTORISATION DU DIRECTEUR POUR L'INSCRIPTION DU CANDIDAT DANS LE DISPOSITIF DE FORMATION.

A _____ le _____

Signature :

Cachet de l'organisme