



**VEUILLEZ VOUS REFERER A LA NOTICE JOINTE
POUR COMPLETER DUMENT CE DOSSIER**

NOM : **PRENOM :**

Adresse complète :

.....
.....
.....
.....

Ville :

Code postal :

TEL :

**DOSSIER DE CANDIDATURE
RECRUTEMENT
DES INSPECTEURS DU RECOUVREMENT

CANDIDAT INTERNE**

Urssaf choisie :

N° Identifiant :	Avis de la Commission
<i>(Ne pas remplir : numéro attribué par le centre de formation)</i>	<i>(Ne pas remplir : partie réservée au centre de formation)</i>

DOSSIER D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION

NOM : M, Mme, Mlle :

Prénom usuel :

Nom de jeune fille :

Adresse personnelle complète :
Code postal

Nationalité :

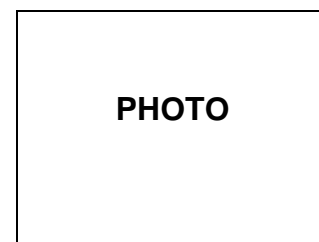
Date et lieu de naissance :

Service national satisfait :

Permis de conduire :

Catégorie

obtenu en :



DIPLOMES ET NIVEAU D'ETUDES

Baccalauréat

série :

- BTS comptabilité et gestion

- DUT Gestion des Entreprises et des Administrations

- Licence d'Administration Economique et Sociale

- Licence d'Administration Générale ou Publique,
dispensée par un IPAG

- Maîtrise de Sciences de Gestion

- Diplôme d'Etude Comptable et Financière

- Diplôme d'un Institut d'Etude Politique

- Diplôme d'Ecole Supérieure de Commerce

Autres diplômes

à préciser :

**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 :

- ❖ **Etant dans le cadre d'un recrutement et non d'un concours, vous avez la possibilité de passer autant de fois que vous le souhaitez 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