



**CONCOURS INTERNE
POUR L'ACCÈS AU CORPS DE
CONTRÔLEUR DES DOUANES ET DROITS INDIRECTS
2017**

**DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS
DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE
(R.A.E.P.)**

SOMMAIRE

PREMIÈRE PARTIE (p. 4)

- Votre situation actuelle (p. 4)

DEUXIÈME PARTIE (p. 5 à 13)

- Votre formation professionnelle et continue (p. 5)
 - Les actions de formation professionnelle et continue que vous jugez importantes pour votre compétence professionnelle (p. 5)
- Votre expérience professionnelle (p. 6)
 - En tant que fonctionnaire et autre le cas échéant (p. 6)
- Les acquis de votre expérience professionnelle (p. 11)

TROISIÈME PARTIE (p. 12)

- Annexes (p. 12)

QUATRIÈME PARTIE (p. 13)

- Fiche administrative de traitement du dossier
 - Déclaration sur l'honneur (p. 13)

Dossier n°

Dossier de candidature au concours interne pour l'accès au corps de contrôleur de la direction générale des douanes et droits indirects

RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Session 2017

Nom d'usage ou de mariage :

Nom de naissance :

Prénom :

BRANCHE	Surveillance	<input type="checkbox"/>
	Opérations commerciales	<input type="checkbox"/>

Une fois le présent dossier complété, le candidat doit en **conserver une copie** avant de le transmettre au plus tard **à la date fixée dans l'arrêté d'ouverture du concours**, à la DNRFP.
Il relève de la responsabilité exclusive du candidat d'adresser un dossier complet à la DNRFP avant la date limite.

AUCUNE MODIFICATION NE SERA ACCEPTÉE SUR UN DOSSIER DÉJÀ REMIS.

Le candidat doit se présenter à l'oral d'admission avec la copie de son dossier de RAEP.

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Cochez les cases et renseignez les champs correspondant à votre situation.

ACTIVITE

Grade :

Direction d'affectation :

Service d'appartenance :

Fonctions exercées :

Date d'entrée dans la direction d'affectation :

AUTRE SITUATION: Précisez

VOTRE FORMATION PROFESSIONNELLE ET CONTINUE¹

- LES ACTIONS DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET CONTINUE QUE VOUS JUGEZ IMPORTANTES POUR VOTRE COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE

PÉRIODE et DUREE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE ou SPÉCIALITÉ	THÈME DE LA FORMATION (ET ÉVENTUELLEMENT INTITULÉ DU TITRE OBTENU)
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			
Du : <input style="width: 100%;" type="text"/> au : <input style="width: 100%;" type="text"/> soit <input style="width: 50%;" type="text"/> jours			

¹ Important : vous pouvez indiquer dans cette rubrique les formations reçues et les formations dispensées.

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

- VOS POSTES OCCUPÉS EN TANT QUE FONCTIONNAIRE (TITULAIRE OU STAGIAIRE) ET AUTRE LE CAS ÉCHÉANT

PÉRIODE : <input type="text"/>	
NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI <input type="text"/>	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI <input type="text"/>
CATÉGORIE / CORPS <input type="text"/>	STATUT <input type="text"/>
PRINCIPALES ACTIVITÉS / MÉTIERS EXERCÉS <input type="text"/>	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ <input type="text"/>

➤ VOS POSTES OCCUPÉS EN TANT QUE FONCTIONNAIRE (TITULAIRE OU STAGIAIRE) ET AUTRE LE CAS ÉCHÉANT

PÉRIODE : <input type="text"/>	
NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CATÉGORIE / CORPS	STATUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRINCIPALES ACTIVITÉS / MÉTIERS EXERCÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

➤ VOS POSTES OCCUPÉS EN TANT QUE FONCTIONNAIRE (TITULAIRE OU STAGIAIRE) ET AUTRE LE CAS ÉCHÉANT

PÉRIODE : <input type="text"/>	
NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CATÉGORIE / CORPS	STATUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRINCIPALES ACTIVITÉS / MÉTIERS EXERCÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

➤ VOS POSTES OCCUPÉS EN TANT QUE FONCTIONNAIRE (TITULAIRE OU STAGIAIRE) ET AUTRE LE CAS ÉCHÉANT

PÉRIODE : <input type="text"/>	
NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CATÉGORIE / CORPS	STATUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRINCIPALES ACTIVITÉS / MÉTIERS EXERCÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

➤ VOS POSTES OCCUPÉS EN TANT QUE FONCTIONNAIRE (TITULAIRE OU STAGIAIRE) ET AUTRE LE CAS ÉCHÉANT

PÉRIODE : <input type="text"/>	
NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CATÉGORIE / CORPS	STATUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRINCIPALES ACTIVITÉS / MÉTIERS EXERCÉS	PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

LES ACQUIS DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Caractérissez, en 1 page manuscrite maximum, les acquis de votre expérience professionnelle (connaissances, compétences et aptitudes), et précisez vos motivations pour exercer les fonctions de contrôleur des douanes et droits indirects.

ANNEXES

Récapitulatif des documents à joindre, à votre dossier :

	NATURE DES DOCUMENTS	NOMBRE DE DOCUMENTS FOURNIS
VOTRE CURSUS UNIVERSITAIRE ET SCOLAIRE (facultatif)		(Limité à deux documents).
VOTRE PARCOURS DE FORMATION (facultatif)		(Limité à deux documents).

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

souhaite me présenter au concours interne pour l'accès au corps de contrôleur des douanes et droits indirects.

Je déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier ;
- avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations ci-dessous :

Sans préjudice des sanctions disciplinaires auxquelles s'expose le candidat, la loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompli par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende." (code pénal art. 441-1, partie législative).

"Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende." (code pénal art. 441-6, partie législative).

*Le service organisateur se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.
Des sondages pourront être effectués.*

A _____, le

Signature du candidat