# MINISTÈRES TERRITOIRES ÉCOLOGIE LOGEMENT Liberté Égalité

Fraternité

#### Direction des ressources humaines

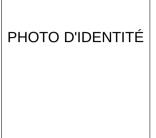
Service du développement professionnel et des

Sous-direction du recrutement et de la mobilité Bureau des recrutements par concours

2025-SACS-61-ExaPro

conditions de travail

Courriel: concours.sacdd-cs-ag-exapro@developpement-durable.gouv.fr Attention: Adresse exclusivement dédiée aux demandes d'information relatives à I 'examen professionnel. Ne pas y envoyer vos dossiers RAEP



# Reconnaissance des acquis de l'expérience professionnelle

Examen professionnel des secrétaires d'administration et de contrôle du développement durable de classe supérieure spécialité administration générale Session 2025

Date limite d'envoi du dossier RAEP : le 05 septembre 2025, 23h59 heure de Paris

CE DOSSIER ET SES ANNEXES SONT À TELEVERSER SUR VOTRE ESPACE CANDIDAT

https://cyclades.education.gouv.fr/cyccandidat/portal/login

**NE DOIT PAS ETRE ENVOYE PAR MAIL** 

Cochez les cases et renseignez les champs dans l'outil <u>Acrobat Reader</u>, selon les modalités du guide de remplissage

Une fois le présent dossier complété, vous devez le téléverser au <u>format non modifiable</u> dans votre espace candidat Cyclades, rubrique « Mes justificatifs », au plus tard à la date précisée dans l'arrêté d'ouverture du concours et dans la présentation générale du concours.

Veuillez vous reporter en cas de besoin et pour toute question à la présentation générale et la notice explicative du concours auquel vous êtes inscrit.

NOM DE FAMILLE :	
NOM D'USAGE :	
PRÉNOM :	

(voir modalités sur le guide de remplissage)

#### PREMIÈRE PARTIE: VOTRE SITUATION ACTUELLE

(voir page 3 du guide de remplissage)

Cochez les cases et renseignez les champs correspondant à votre situation

FONCTIONNAIRE	MILITAIRE	AGENT	NON TITULAIRE DE	DROIT PUBLIC
AGENT EN FONCTION DANS UNE OR	GANISATION INTERNA	TIONALE INTE	ERGOUVERNEMENTALI	Ξ
Fonction publique de l'État	Fonction publique	hospitalière	Fonction publique territoriale	e
Pour les fonctionnaires :				
titulaire stagiair	e			
Catégorie :	□в	С		
Corps/cadre d'emplois/grade :  Pour les agents non titula	IRES DE DROIT PUBLIC :			
Intitulé de l'emploi :				
Niveau de l'emploi : A	□B [	С		
Administration:				
Direction/service/établissement :				

### DEUXIÈME PARTIE: VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

VOS FONCTIONS ACTUELLES:	Voir la page 3 du guide de remplissage)
--------------------------	---

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/C ORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
Du :				
	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRA	VAUX REALISES	PRINCIPALES C	COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

**▶ VOS FONCTIONS ANTÉRIEURES** STATUT SALARIÉ NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ CATÉGORIE/C NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE PÉRIODE PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> BÉNÉVOLE ORPS/CADRE INDÉPENDANT D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION D'EMPLOI D'EMPLOI CENTRALE, ...) FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, **OU HOSPITALIER)** Du: Au: PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/C ORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
Du :				
	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRA	PRINCIPALES C	OMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ	

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/C ORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
Du : Au :				
	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRA	VAUX RÉALISÉS	PRINCIPALES C	OMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE,)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/C ORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
Du : Au :				
	PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRA	VAUX RÉALISÉS	PRINCIPALES C	OMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ

#### **DEUXIÈME PARTIE: VOTRE PARCOURS DE FORMATION**

(voir la page 5 du guide de remplissage)

#### ▶ LES ACTIONS DE FORMATION EN LIEN AVEC VOS COMPÉTENCES ET/OU VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

PÉRIODE	DURÉE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE/SPÉCIALITÉ	INTITULÉ DE LA FORMATION ET INTITULÉ DU TITRE/DIPLÔME ÉVENTUELLEMENT OBTENU
DU:				
AU:				
DU:				
AU:				

ecologie.gouv.fr 2025-SACS-61-ExaPro page 8 sur 14

PÉRIODE	DURÉE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE/SPÉCIALITÉ	INTITULÉ DE LA FORMATION ET INTITULÉ DU TITRE/DIPLÔME ÉVENTUELLEMENT OBTENU
DU:				
AU:				
DU:				
AU:				
DU:				
AU.				

PÉRIODE	DURÉE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE/SPÉCIALITÉ	INTITULÉ DE LA FORMATION ET INTITULÉ DU TITRE/DIPLÔME ÉVENTUELLEMENT OBTENU
DU:				
AU:				
DU:				
AU.				

## DEUXIÈME PARTIE : LES ACQUIS DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE AU REGARD DU PROFIL RECHERCHÉ

/ous indiquerez, en deux pages dactylographiées maximum, les éléments qui constituent, selon rous, les acquis de votre expérience professionnelle et <b>préciserez vos motivations</b> .				

L	

# TROISIÈME PARTIE : ANNEXES

	Récapitulatif des documents pouvant être joints à votre dossier RAEP	Nombre de documents fournis
	Apposer une photo d'identité dans le cadre prévu à cet effet	
Votre parcours de formation	Photocopie d'attestation de formation, d'attestation de stage ou certificat de travail pour une expérience professionnelle égale ou supérieure à un an qu'il vous parait particulièrement important de présenter (si vous le souhaitez).	Limité à deux pages maximum
Exemples de travaux réalisés	Copies de deux documents ou travaux réalisés + deux fiches descriptives (si vous le souhaitez)	Limité à deux documents maximum et à vingt pages par document

ecologie.gouv.fr 2025-SACS-61-ExaPro page 13 sur 14

# QUATRIÈME PARTIE: DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

#### SACS-61-ExaPro

#### Session 2025

Je soussigne-e :	
déclare sur l'honneur :	
(les deux cases ci-dessous sont à cocher par le o	u la candidat-e pour établir ce qui suit)
☐ l'exactitude de toutes les informations ☐ avoir pris connaissance du règlement	figurant dans le présent dossier, ci-dessous concernant les fausses déclarations.
accompli par quelque moyen que ce soit, dans pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour et des conséquences juridiques :	es déclarations : de la vérité, de nature à causer un préjudice et un écrit ou un autre support d'expression de la ffet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant pis ans d'emprisonnement et de 45 000 euros
d'une mission de service public, par quelque moy	ministration publique ou par un organisme chargé ren frauduleux que ce soit, un document destiné à à accorder une autorisation, est puni de deux ans » (code pénal, article 441-6)
Le bureau des recrutements par concours (RN se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de	
	<u>Signature du demandeur</u> :
A:	