

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE****LISTE D'APTITUDE AUX EMPLOIS DE DIRECTION  
DES ORGANISMES DE SECURITE SOCIALE***(Arrêté du 31 juillet 2013)***VALABLE POUR L'ANNEE : 2015**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <b>ETAT CIVIL :</b>                                    | <b>REGIME D'APPARTENANCE</b> <sup>(3)</sup>  |  |  |  |
| NOM d'usage <sup>(1)</sup> .....                       |  |  |  |  |
| NOM de famille <sup>(1)</sup> .....                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ régime général <input type="checkbox"/></li> <li>▪ régime social des indépendants <input type="checkbox"/></li> <li>▪ autres (à préciser) ..... <input type="checkbox"/></li> </ul> |  |  |  |
| Prénom usuel : ..... M. - Mme - <sup>(2)</sup>         | <b>INSCRIPTION(S) DEMANDEE(S)</b>  |  |  |  |
| Date de naissance : .....                              |  |  |  |  |
| Adresse personnelle : .....                            | <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| CP : ..... Ville : .....                               |  |  |  |  |
| E-mail professionnel : .....                           | Classes L1, L2, L3 (cf. article 2 de l'arrêté LA)  |  |  |  |
| E-mail de contact (professionnel ou personnel) : ..... | S'agit-il de votre première candidature à une inscription sur la liste d'aptitude ?  |  |  |  |
| .....  |  |  |  |  |
| Tél. prof. (ligne directe) : ..... Port. : .....       | OUI - NON <sup>(2)</sup>   |  |  |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>FORMATION EN3S :</b>   |   |
| <b>Si vous êtes titulaire du titre d'ancien élève de l'EN3S :</b>   | Merci de renseigner les items suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Concours : interne – externe <sup>(2)</sup></li> <li>▪ Date d'entrée (n° de promotion) : ...../...../.....</li> <li>▪ Réussite aux épreuves de l'option comptable : OUI - NON <sup>(2)</sup></li> </ul> |
| <b>Admissibilité au concours d'entrée à l'EN3S : OUI - NON <sup>(2)</sup></b>   | Si oui, merci de préciser l'année : .....   |
| <b>Si vous êtes titulaire du diplôme suivant :</b>  |   |
| ▪ Certificat d'Etudes Spécialisées en Comptabilité et Analyse Financière (CESCAF)   | OUI - NON – EN COURS <sup>(2)</sup>   |
| ▪ Cycle d'Etudes Spécialisées des métiers de DIRigeants (CESDIR)  | OUI - NON – EN COURS <sup>(2)</sup>   |
| ▪ Cycle de formation des informaticiens (ADCI)  | OUI - NON – EN COURS <sup>(2)</sup>   |
| Si non obtention du CESDIR, en préciser l'année :<br>Tentative 1 : Date : ..... Tentative 2 Date : ..... Tentative 3 : Date .....     |   |
| Si non obtention du CESCAF, en préciser l'année :<br>Tentative 1 : Date : ..... Tentative 2 Date : ..... Tentative 3 : Date .....     |   |
| Si non obtention du cycle ADCI, en préciser l'année :<br>Tentative 1 : Date : ..... Tentative 2 Date : ..... Tentative 3 : Date ..... |   |

**DIPLOMES D'ETUDES SUPERIEURES,  
FORMATION ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNELS :**

|   |               |                |
|---|---------------|----------------|
| Autre(s) formation(s) ou stage(s) : à préciser<br>..... | OUI - NON (2) | Année<br>..... |
|---|---------------|----------------|

Merci de joindre à ce formulaire, le cas échéant, la copie de votre attestation de formation ou de stage (4)

**DEROULEMENT DE CARRIERE :**

**Année d'entrée dans l'institution :** .....

**EMPLOI(S) ACTUELLEMENT EXERCE(S) :**

| Organisme | Catégorie<br>(A B C D) | Fonction<br>(exemple : Directeur) | Responsabilités<br>exercées | Niveau | Coeff. /<br>indice/<br>échelle | Classe<br>actuelle<br>de<br>l'emploi | Date de<br>nomination | Date de<br>prise de<br>fonction<br>effective | Date<br>d'agrément<br>éventuelle |
|-----------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|
|           |                        |                                   |                             |        |                                |                                      |                       |  |                                  |

Si vous êtes actuellement en disponibilité ou détachement, merci de joindre à ce formulaire la copie de votre convention ou accord de détachement ou tout autre document justificatif (4)

**PIECES JUSTIFIANT DU DEROULEMENT DE CARRIERE A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE :**

- Relevé de carrière (5)
- Lettre de motivation
- CV
- Certificats de travail pour l'expérience antérieure à l'Institution (classe L3)

**POSTULATIONS A DES EMPLOIS DE DIRECTION :**

Indiquez les candidatures présentées au cours des 3 dernières années et celles de l'année en cours, ainsi que les réponses obtenues. Joindre la copie des réponses des organismes ou, à défaut, les lettres de candidature. (4)

| Année | Fonction (ex. Directeur) | Niveau | Organisme | Classe | Résultat |
|-------|--------------------------|--------|-----------|--------|----------|
|       |                          |        |           |        |          |

## QUESTIONNAIRE :

### **Vous avez demandé une inscription en classe L1.**

#### **Vous êtes ADD (hors Directeur) :**

- Vous disposez d'une ancienneté de 10 ans en ADD et plus d'un emploi d'ADD dans un même organisme  (3)
- Vous disposez d'une ancienneté de 8 ans en ADD et des emplois d'ADD dans plus d'un organisme ou ARS  (3)
- Vous disposez d'une ancienneté de 6 ans ET avez occupé des emplois d'ADD (dans plus d'une branche ou plus d'un régime ou plus d'un Etablissement Public ou dans un Organisme de Sécurité Sociale national et un Organisme de Sécurité Sociale local) Ou avez occupé des emplois d'encadrement dans un Organisme public ou privé extérieur à l'institution  (3)
- Vous avez occupé au cours de votre expérience professionnelle un emploi d'agent comptable d'un Organisme de Sécurité Sociale  (3)

#### **Vous êtes agent public :**

- Vous disposez de 8 ans d'expérience dans un emploi de catégorie A dont 6 ans dans le domaine de la protection sociale, la santé ou l'action sociale  (3)
- Vous avez occupé 2 emplois d'encadrement de catégorie A  (3)

### **Vous avez demandé une inscription en classe L2 :**

- Vous disposez d'une ancienneté de 10 ans en ADD et plus d'un emploi d'ADD dans un même organisme  (3)
- Vous disposez d'une ancienneté de 8 ans en ADD et des emplois d'ADD dans plus d'un organisme ou ARS  (3)
- Vous disposez d'une ancienneté de 6 ans ET avez occupé des emplois d'ADD (dans plus d'une branche ou plus d'un régime ou plus d'un EP ou dans un Organisme de Sécurité Sociale national et un Organisme de Sécurité Sociale local) Ou avez occupé des emplois d'encadrement dans un Organisme public ou privé extérieur à l'institution  (3)
- Vous avez occupé au cours de votre expérience professionnelle un emploi d'agent comptable d'un Organisme de Sécurité Sociale  (3)

#### **Vous êtes agent public :**

- Vous disposez de 8 ans d'expérience dans un emploi  (3)
- Vous avez occupé 2 emplois d'encadrement de catégorie A  (3)

La demande d'inscription au CapDIRIGEANTS (CapDIR) est commune à celle de la liste d'aptitude : dossier unique d'inscription.  
L'inscription au CapDIR s'effectue selon le même calendrier que la liste d'aptitude à compter du 1er avril et jusqu'au 6 mai 2014.

(3)

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>Vous avez demandé une inscription en classe L3 :</b>   |                              |
| <b>Vous êtes cadre non titulaire de l'En3s, sans Cescaf, sans ADCI :</b>  | <input type="checkbox"/> (3) |
| ▪ Vous relevez d'une convention collective nationale des Organismes de Sécurité Sociale   | <input type="checkbox"/> (3) |
| ▪ Vous disposez de 15 ans d'expérience professionnelle dont 5 ans au moins dans l'Institution   | <input type="checkbox"/> (3) |
| ▪ Vous disposez d'une expérience managériale significative d'au moins 6 ans   | <input type="checkbox"/> (3) |
| <b>Vous êtes agent de direction d'une caisse nationale ou d'un Etablissement Public, non titulaire de l'EN3S ou du CESDIR :</b>                   | <input type="checkbox"/> (3) |
| ▪ Vous disposez de 5 ans d'ancienneté en tant qu'ADD dont 2 ans au moins dans le poste occupé.  | <input type="checkbox"/> (3) |
| <b>Vous êtes agent public :</b>   |                              |
| ▪ Vous disposez de 8 ans d'expérience dans un emploi de catégorie A dont 6 dans le domaine de la protection sociale, la santé ou l'action sociale | <input type="checkbox"/> (3) |

Merci de joindre tous les justificatifs nécessaires (4)

Je soussigné(e), ....., atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent document et l'ensemble des pièces justificatives.

Date :

Signature :

LA DATE LIMITE D'ENVOI DES CANDIDATURES, SOUS PLI RECOMMANDÉ, EST FIXÉE AU **30 AVRIL 2014** MINUIT, LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI. L'INSCRIPTION EST POSSIBLE EGALEMENT VIA LE PORTAIL [extranet.ucanss.fr](http://extranet.ucanss.fr) JUSQU'AU **6 MAI 2014** MINUIT (HEURE DE PARIS).

Tout changement intervenu après l'envoi du présent formulaire (nomination, prise de fonctions, agrément, réussite à un stage, postulation à un emploi de direction, etc...) doit être immédiatement porté à la connaissance du secrétariat de la liste d'aptitude, justificatifs à l'appui.

(1) En lettres capitales accentuées.

(2) Rayer la mention inutile.

(3) Cocher la case correspondante).

(4) Les pièces justificatives demandées sont obligatoires pour toute demande d'inscription

(5) Le formulaire « Relevé de carrière » est disponible auprès des organismes et de l'UCANSS ([extranet.ucanss.fr](http://extranet.ucanss.fr)). Il doit être signé et daté obligatoirement par l'employeur.