Détachement dérogatoire des fonctionnaires en situation de handicap

**Dossier de reconnaissance des acquis par l’expérience professionnelle**

***Référence****:*

*Décret n° 2020-569 du 13 mai 2020 fixant pour une période limitée es modalités dérogatoires d'accès par la voie du détachement à un corps ou cadre d'emplois de niveau supérieur ou de catégorie supérieure instituées en faveur des fonctionnaires bénéficiaires de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés*

 1. Identification du candidat

Nom : Cliquez ici pour taper du texte. Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

 2. Situation actuelle du candidat

Collectivité ou établissement : Cliquez ici pour taper du texte.

Poste occupé : Cliquez ici pour taper du texte.

Statut : Cliquez ici pour taper du texte.

Cadre d'emplois et grade : Cliquez ici pour taper du texte.

 3. Parcours de formation

Scolarité : Cliquez ici pour taper du texte.

Formation continue : Cliquez ici pour taper du texte.

Formation professionnelle : Cliquez ici pour taper du texte.

**En vue de faire reconnaître les acquis de votre expérience professionnelle, vous exposerez en particulier les principales compétences acquises lors des formations dont vous avez bénéficié.**

Cliquez ici pour taper du texte.

 4. Expérience professionnelle et extraprofessionnelle (trois pages maximum)

**En vue de faire reconnaître votre expérience professionnelle, vous présenterez, en trois pages maximum, les principales étapes de votre parcours professionnel ainsi que, le cas échéant, les travaux de recherche auxquels vous avez pu participer et les responsabilités électives, associatives ou syndicales que vous avez pu exercer, en précisant les domaines dans lesquels vous avez exercé vos fonctions ainsi que les principales compétences acquises et développées à chaque étape de votre parcours.**

Cliquez ici pour taper du texte.

 5. Présentation du projet professionnel (une page maximum)

**Vous motiverez en une page maximum votre souhait d’intégrer un nouveau corps ou cadre d’emplois de la fonction publique et d’y poursuivre votre parcours professionnel.**

Cliquez ici pour taper du texte.

 6. Déclaration sur l’honneur

Je, soussigné(e), ……………………………………………. *(candidat)* déclare sur l’honneur que l’intégralité des informations contenues dans ce dossier de reconnaissance des acquis de l’expérience professionnelle sont exactes.

Fait à ........................................., le .......................................

 Signature du candidat ou de la candidate

 7. Document à fournir à l’appui du dossier

[ ]  Copie du document, en cours de validité, justifiant la qualité de Bénéficiaire de l’Obligation d’Emploi des Travailleurs Handicapés (BOETH) telle que mentionnée aux [1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L. 5212-13 du code du travail](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903694&dateTexte=&categorieLien=cid).