

**LISTE D’APTITUDE PERSONNEL OUVRIER 2024**

**ANNEXE C2**

## Fiche individuelle de candidature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Demande d’inscription  | A la liste d’aptitude pour le métier de : |  |
| A l’échelle :  |  |

**ETABLISSEMENT** : CROUS DE LILLE NORD PAS DE CALAIS

**Nom d’usage : .**

Nom de famille  :

**Prénom :**

Date de naissance :

Situation administrative (1) :

Métier actuel :

Affectation :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Liste d’aptitude** |
|  | Situation au 31/12/2023 | Ancienneté cumulée au 31/12/2023 |
| Services publics |  |  |
| ECHELLE |  |  |
| Echelon |  |  |

1. préciser activité, congé parental, CLM (congé longue maladie), CLD (congé longue durée), MTT (mi-temps thérapeutique).

|  |
| --- |
| **Emplois successifs depuis la nomination dans un service ou un établissement relevant des œuvres universitaires et scolaires** |
| Fonctions | Etablissement – unité - service | Durée |
|  |  | DU | AU |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Etat des services** (A faire contrôler par les ressources Humaines) |
| corps - catégories | Positions | Durée | ancienneté totale |
|  |  | du | au |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total général** |  |

|  |
| --- |
| Signature du Directeur Général : Date : |