



MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DU DÉVELOPPEMENT DURABLE,  
DES TRANSPORTS ET DU LOGEMENT

Direction générale de l'aviation civile

**FICHE DE CANDIDATURE A UN POSTE VACANT  
ICNA - IESSA - TSEEAC**

Ouvert par la Direction des Services de la Navigation Aérienne

Les candidats doivent adresser un exemplaire à DSNA/SDRH par la voie directe avant la date de clôture  
(via Bravo Victor/Casimih ou fax 01 69 57 67 81 ou réseau DGAC <https://ave.dsna.aviation>)  
et un exemplaire par la voie hiérarchique

Poste sollicité : \_\_\_\_\_ Service et lieu de l'Emploi : \_\_\_\_\_  
Référence de l'AVE : \_\_\_\_\_ En cas de candidatures multiples, indiquer un ordre prioritaire : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Candidat : M. – Mme – Melle Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Corps, Grade : \_\_\_\_\_ Date de recrutement ou promotion ENAC : \_\_\_\_\_

Affectation actuelle : \_\_\_\_\_ Depuis le : \_\_\_\_\_

Fonctions actuelles : \_\_\_\_\_

Qualifications détenues et dates d'obtention : \_\_\_\_\_

Stages effectués à l'ENAC (précisez les dates) : \_\_\_\_\_

Stages effectués hors ENAC (précisez les dates) : \_\_\_\_\_

Originaire Outre-Mer : oui  non  (fournir justificatif CIMM)

**SITUATION DU CONJOINT : Votre conjoint travaille-t-il ?** oui  non  **Est-il agent de l'Etat ?** oui  non

**Si oui** : quelle administration : \_\_\_\_\_ **Si non** : employeur : \_\_\_\_\_

Nom et corps : \_\_\_\_\_ Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Lieu d'affectation : \_\_\_\_\_ Depuis le : \_\_\_\_\_

Candidature conjointe DGAC : oui  non  Nom conjoint : \_\_\_\_\_

**ARGUMENTS PRESENTES A L'APPUI DE LA DEMANDE**

(Les arguments présentant un caractère "social" devront, avant la réunion de la CAP compétente, être étayés par un rapport circonstancié de l'assistante sociale, éventuellement complété par des certificats médicaux)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature de l'agent : \_\_\_\_\_

**AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES (sous pli confidentiel)**

Avis de M _____ _____ _____ _____ _____	Avis de M _____ _____ _____ _____ _____
Fait à _____ Le _____ Signature _____	Fait à _____ Le _____ Signature _____