

**RECRUTEMENT TECHNICIEN EXTERNE PAR LA VOIE  
CONTRACTUELLE OUVERT AUX PERSONNELS BENEFICIAIRES DE  
L'OBLIGATION D'EMPLOI (BOE)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE – SESSION 2026**

Vous vous inscrivez au recrutement par la voie contractuelle ouvert par l'Institut National des Sciences Appliquées de Toulouse sur le poste :

Cocher le poste :

**J4E44 – Gestionnaire financier-e et comptable (BAP J) (1 poste)**

NOM :

Prénom :

NOM MARITAL :

Né(e) le :

Adresse personnelle : (2)

Code postal

Ville :

Téléphone :

Portable :

Adresse professionnelle (complète avec service) :

Code postal

Ville :

Téléphone :

Mail :

**Ce dossier est à retourner accompagné des pièces justificatives au plus tard le 9 juin 2026**

- par voie dématérialisée à l'adresse électronique : [concours.itrf@insa-toulouse.fr](mailto:concours.itrf@insa-toulouse.fr)

- ou voie postale uniquement en cas d'impossibilité de l'envoyer par mail à :

**Institut National des Sciences Appliquées  
Service des ressources humaines  
Bureau des concours et recrutements  
135, avenue de rangueil  
31077 Toulouse cedex 4**

**Tout dossier adressé hors délai ou incomplet ne pourra être pris en considération.**

Nom :		Prénom :	Affectataire : I.N.S.A. Toulouse
-------	--	----------	----------------------------------

**DIPLÔMES ET/OU TITRES (joindre les justificatifs)  
(pas de relevés de notes, de certificats ou d'unités de valeur)**

Intitulé des diplômes et/ou titres - pour les diplômes homologués, indiquer précisément le niveau d'homologation -	École ou université	Lieu	Date d'obtention

**FORMATIONS (professionnelle, continue, perfectionnement, etc...)  
(Joindre les justificatifs)**

Période		Intitulé des stages	Formation assurée par (établissement, organisme)	Lieu
du	au			

Nom :

Prénom :

Affectataire : I.N.S.A. Toulouse

## ÉTAT DES SERVICES PRIVÉS

Cette page doit être renseignée et jointe au dossier par tous les candidats.  
En cas d'absence de services privés, indiquer la mention « NÉANT » sur le document.  
Ne pas oublier de le dater et de le signer.

Période		Entreprises	Fonctions exercées, qualifications	% temps de travail
du	au			

Date : ..... Signature du candidat :

Nom :		Prénom :	Affectataire : I.N.S.A. Toulouse
-------	--	----------	----------------------------------

## ÉTAT DES SERVICES PUBLICS

**À remplir par les services de gestion du personnel du dernier employeur**

Cette page doit être renseignée et jointe au dossier par tous les candidats.  
En cas d'absence de services publics, indiquer la mention « NÉANT » sur le document.  
Ne pas oublier de le dater et de le signer.

**Joindre les décisions d'engagement, les contrats, les arrêtés de nomination, le dernier arrêté de classement, l'arrêté de temps partiel, etc.**

Période		Qualité - si agent titulaire, indiquer le corps - si agent non titulaire, indiquer le type de contrat	Établissement d'exercice	% de services	Rémunération mensuelle brute ou indice brut
du	au				

TOTAL des services publics en qualité d'agent non titulaire	ans	mois	jours
TOTAL des services publics en qualité d'agent titulaire	ans	mois	jours
TOTAL GENERAL arrêté au 1er janvier 2026 :	ans	mois	jours

Fait le : .....

**Signature du responsable du service de gestion des ressources humaines**  
 Nom et prénom : .....

Vu par le candidat, signature :

Nom :

Prénom :

Affectataire : I.N.S.A. Toulouse

## LETTRE DE MOTIVATION 1/2

Nom :		Prénom :	Affectataire : I.N.S.A. Toulouse
-------	--	----------	----------------------------------

## LETTRE DE MOTIVATION 2/2

Nom :

Prénom :

Affectataire : I.N.S.A. Toulouse

<b>INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA DEMANDE D'EXTRAIT B2 DE VOTRE CASIER JUDICIAIRE</b>
--

*Il vous appartient de compléter avec soin et précision les mentions d'état civil relatives à vos noms, prénoms, date de naissance, ainsi qu'aux nom et prénoms de vos père et mère.*

VOTRE NOM : .....

VOS PRÉNOMS : .....

VOTRE NOM D'ÉPOUSE (s'il y a lieu) : .....

VOTRE DATE DE NAISSANCE : .....

VOTRE LIEU DE NAISSANCE : ..... N° DE DÉPARTEMENT : .....

SEXE :

 masculin féminin**PRÉCISEZ SI VOUS ÊTES NÉ(E) :** EN FRANCEIndiquez votre **département** de naissance : .....  
et le numéro du département (**2 chiffres**) : .....Indiquez votre **commune** de naissance : .....

NB : ces éléments figurent sur votre carte nationale d'identité

 À L'ÉTRANGER

Indiquez votre pays de naissance : .....

Indiquez votre ville de naissance : .....

NOM DE VOTRE PÈRE : .....

PRÉNOM DE VOTRE PÈRE : .....

NOM DE JEUNE FILLE DE VOTRE MÈRE : .....

PRÉNOM DE VOTRE MÈRE : .....

## DEMANDE D'ÉQUIVALENCE

LE DOSSIER DE DEMANDE D'ÉQUIVALENCE, CONSTITUÉ PAR LE CANDIDAT, DOIT ÊTRE RETOURNÉ COMPLET EN **DEUX EXEMPLAIRES** AU CENTRE ORGANISATEUR

  
Joindre  
impérativement

Joindre à la demande toutes les pièces justificatives : attestations professionnelles, certificats de travail, arrêtés de nomination, contrats de travail. En cas de mention d'activités exercées dans le secteur public, joindre un rapport du (ou des) supérieur(s) hiérarchique(s) précisant la nature, la durée et la catégorie d'emploi des fonctions exercées (A, B ou C).

**Situations dans lesquelles vous devez faire une demande d'équivalence au titre de la qualification professionnelle :**

Vous n'avez pas de diplôme ou vous avez un diplôme de niveau inférieur à celui requis mais vous avez une expérience professionnelle (dans le secteur public et/ou privé) dans des fonctions comparables par leur nature et leur niveau à celles dévolues aux membres du corps auquel le recrutement donne accès.

**Attention :**

**Vous êtes exempté de demande d'équivalence si /**

Vous avez déjà obtenu une **décision d'équivalence favorable** lors d'une session précédente pour l'accès au corps auquel le recrutement que vous présentez donne accès.

Cette décision favorable peut être présentée pour toute inscription au recrutement dans le cadre duquel elle a été rendue ou à un recrutement pour lequel la même condition de diplôme est requise.

Vous devez joindre à votre dossier une copie de la décision de la commission d'équivalence.

Le formulaire de demande d'équivalence est à renseigner complètement et à signer. Les éléments que vous voulez faire valider en équivalence de votre expérience professionnelle, doivent être indiqués clairement sur le formulaire. Vous devez apporter tous les éléments nécessaires à l'étude de votre situation par la commission d'équivalence.

Ce formulaire renseigné et les pièces justificatives doivent être insérés en deux exemplaires dans votre dossier de candidature, renvoyé au centre organisateur du recrutement, avant la clôture des inscriptions.

**Une demande formulée de manière incomplète ou non accompagnée des documents justificatifs ne pourra pas être présentée devant la commission nationale d'équivalence.**

Le candidat ayant fait une demande d'équivalence est autorisé à concourir à titre conservatoire.

Nom :

Prénom :

Affectataire : I.N.S.A. Toulouse

## DEMANDE D'ÉQUIVALENCE AU TITRE DE LA QUALIFICATION PROFESSIONNELLE



Joindre  
impérativement

- pour le secteur privé, les photocopies des certificats de travail et des contrats de travail.  
- pour le secteur public, les contrats, les arrêtés de nomination et un rapport du (ou des) supérieur(s) hiérarchiques précisant la nature, la durée et la catégorie d'emploi des fonctions exercées (A, B ou C).  
Les périodes de travail non justifiées ne seront pas prises en compte par la commission d'équivalence.  
**Joindre une copie de votre diplôme le plus élevé si vous possédez un diplôme.**

Nom de famille : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : ..... Recrutement : .....

Corps : ..... BAP : ..... Emploi-type : .....

Employeur	Fonctions	Lieu	Période
			Du : Au :
			Du : Au :
			Du : Au :
			Du : Au :

Si vous possédez un diplôme, indiquez lequel (joindre une photocopie du plus élevé uniquement):

.....

A.....le..... Signature du candidat :

Décision de la commission d'équivalence :  Favorable  Rejet

Motivation de la décision en cas de rejet :

Date : ..... Le Président de la commission :

### GESTIONNAIRE FINANCIER-E ET COMPTABLE - BOE- SESSION 2026

Nom :

Prénom :

Affectataire : I.N.S.A. Toulouse

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Certifie sur l'honneur :

- Remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au recrutement externe dans le corps des techniciens de recherche et de formation ;
- L'exactitude des renseignements figurant dans le dossier de candidature
- Avoir pris connaissance du règlement ci-dessous concernant les fausses déclarations

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompli par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende ». (Code pénal art. 441-6)*

*« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende ». (Code pénal art. 441-6)*

Fait à : \_\_\_\_\_ , le

**Signature du demandeur précédée de la mention manuscrite**

**"lu et approuvé"**