



MINISTÈRE  
DE LA TRANSITION  
ÉCOLOGIQUE  
ET DE LA COHÉSION  
DES TERRITOIRES

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## Direction Interdépartementale des Routes Atlantique

Secrétariat général

Unité Développement des compétences

# RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

ESSAI PROFESSIONNEL D'OPA INGENIEUR HAUTE MAÎTRISE NIVEAU 1  
AU TITRE DE 2024

NOM D'USAGE OU DE FEMME MARIÉE :

PRÉNOM :

Une fois le présent dossier complété, vous devez l'envoyer en version **informatique via la messagerie de l'unité Développement des compétences** au plus tard le **08/10/2024** à l'adresse suivante :

**dc.sg.dira@developpement-durable.gouv.fr**

(voir modalités sur le guide de remplissage)

## SOMMAIRE

### PREMIÈRE PARTIE

- Votre situation actuelle page 3

### DEUXIÈME PARTIE

- Votre expérience professionnelle page 4
  - Vos fonctions actuelles page 4
  - Vos fonctions antérieures page 5
- Votre parcours de formation page 9
- Les acquis de votre expérience professionnelle (partie libre) page 10

### TROISIÈME PARTIE

- Annexe page 11

### QUATRIÈME PARTIE

- Déclaration sur l'honneur page 12

### ACCUSÉ DE RÉCEPTION

page 13



**DEUXIEME PARTIE : VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

(voir page 4 du guide de remplissage)

Vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de joindre au présent dossier deux documents/travaux au plus que vous auriez réalisés au cours de vos activités antérieures et/ou actuelles, qu'il vous paraît pertinent de porter à la connaissance du jury au regard de l'expérience professionnelle recherchée. Vous classerez ces pièces dans la partie « Annexes » du dossier (voir page 5 du guide de remplissage).

Vos fonctions actuelles :

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE, ...)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/CORPS/CADRE D'EMPLOI	FONCTION PUBLIQUE D'ETAT, TERRITORIALE OU HOSPITALIERE
DU : <input type="text"/> AU <input type="text"/>				
<b>PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS</b>			<b>PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ</b>	

► **Vos fonctions antérieures**

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE, ...)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/ CORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
DU : <input data-bbox="144 643 363 683" type="text"/> AU <input data-bbox="144 743 363 784" type="text"/>				
PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS			PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ	

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ORGANISME D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE, ...)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/ CORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
DU : <input data-bbox="144 581 365 621" type="text"/> AU <input data-bbox="144 683 365 724" type="text"/>				
PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS			PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ	

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE, ...)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/ CORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
DU : <input data-bbox="144 613 365 654" type="text"/> AU <input data-bbox="144 711 365 751" type="text"/>				
PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS			PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ	

PÉRIODE	NOM, ADRESSE ET ACTIVITÉ PRINCIPALE DE <u>L'ORGANISME</u> D'EMPLOI (DREAL, ADMINISTRATION CENTRALE, ...)	NOM ET ACTIVITÉ DU SERVICE D'EMPLOI	CATÉGORIE/ CORPS/CADRE D'EMPLOI	STATUT SALARIÉ BÉNÉVOLE INDÉPENDANT FONCTIONNAIRE (D'ÉTAT, TERRITORIAL, OU HOSPITALIER)
DU : <input data-bbox="144 613 365 651" type="text"/> AU <input data-bbox="144 711 365 748" type="text"/>				
PRINCIPALES ACTIVITÉS ET/OU TRAVAUX RÉALISÉS			PRINCIPALES COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES DANS CETTE ACTIVITÉ	

**DEUXIÈME PARTIE : VOTRE PARCOURS DE FORMATION**

(voir la page 6 du guide de remplissage)

- Les actions de formation en lien avec vos compétences et/ou votre projet professionnel

PÉRIODE	DURÉE	ORGANISME DE FORMATION	DOMAINE/SPÉCIALITÉ	INTITULÉ DE LA FORMATION ET INTITULÉ DU TITRE/DIPLÔME ÉVENTUELLEMENT OBTENU
Du : au :				
Du : au :				
Du : au :				
Du : au :				
Du : au :				
Du : au :				

**DEUXIÈME PARTIE : LES ACQUIS DE VOTRE EXPÉRIENCE  
PROFESSIONNELLE AU REGARD DU PROFIL RECHERCHÉ**

Vous indiquerez, en deux pages dactylographiées maximum, les éléments qui constituent, selon vous, les acquis de votre expérience professionnelle et **préciserez vos motivations.**

**TROISIÈME PARTIE : ANNEXES**

	Récapitulatif des documents pouvant être joints à votre dossier RAEP	Nombre de documents fournis
	Joindre à votre envoi une photo d'identité récente en indiquant, au verso, votre <u>prénom</u> et votre <u>nom</u>	1 (ne pas coller ni agraffer au dossier svp)
Votre parcours de formation	Photocopie d'attestation de formation, d'attestation de stage ou certificat de travail pour une expérience professionnelle égale ou supérieure à un an qu'il vous paraît particulièrement important de présenter (si vous le souhaitez).	Limité à deux documents maximum
Exemples de travaux réalisés	Copies des deux documents ou travaux réalisés + deux fiches descriptives (si vous le souhaitez)	Limité à deux documents maximum et à 20 pages par document

**QUATRIÈME PARTIE : DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**  
**ESSAI PROFESSIONNEL D'OPA INGENIEUR HAUTE MAÎTRISE NIVEAU 1**

Je soussigné-e : .....

déclare sur l'honneur :

(les deux cases ci-dessous sont à cocher par le ou la candidat-e pour établir ce qui suit)

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier,
- 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 un 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, article 441-6)

"Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par 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, article 441-6)

L'Unité Développement des compétences de la Direction Interdépartementale des Routes Atlantique se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.

A .....	<u>Signature du demandeur :</u>
Le.....	



MINISTÈRE  
DE LA TRANSITION  
ÉCOLOGIQUE  
ET DE LA COHÉSION  
DES TERRITOIRES

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Bordeaux, le

**Direction Interdépartementale  
des Routes Atlantique**

*Secrétariat Général*

*Unité Développement des compétences*

**ESSAI PROFESSIONNEL D'OPA INGENIEUR HAUTE MAÎTRISE NIVEAU 1**

**Session 2024**

NOM D'USAGE OU DE FEMME MARIÉE :

PRÉNOM :

NÉ-E LE :

ADRESSE :

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

Je soussignée, unité Développement des compétences de la DIR Atlantique, atteste avoir reçu dans les délais impartis le dossier RAEP du -de la- candidat-e désigné-e ci-dessus.