



CONCOURS DE RECRUTEMENT DE QUINZE (15) AUDITEURS A L'INSPECTION GENERALE DES FINANCES

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

STRUCTURE BÉNÉFICIAIRE : MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM : _____

PRENOMS : _____

_____ SEXE : F M

DATE DE NAISSANCE: /_/_/___/___/___/___/ LIEU DE NAISSANCE _____

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

DIPLÔME PRESENTE : _____

OPTION/SPECIALITE : _____

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : _____

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : _____

ETABLISSEMENT : Public Privé COSIGNATURE : Oui Non

II- RENSEIGNEMENTS SUR LE MODE DU CONCOURS ET LE TYPE DE CANDIDAT

Type de concours : Concours direct ou externe (non Fonctionnaire de l'Etat)

Concours interne (Fonctionnaire de l'Etat)

Type de candidat : Non informaticien

Informaticien

Epreuve optionnelle choisie pour les non informaticiens :

Epreuve optionnelle choisie pour les informaticiens :

1. Droit administratif.....
2. Fiscalité
3. Audit financier et comptable.....
4. Travaux publics (génie civil).....
5. Comptabilité de l'État
6. Analyse et gestion financière.....
7. Économie
8. Marchés Publics

1. Audit informatique.....
2. Sécurité informatique.....

Partie réservée à la réception

Pièces communes à tous les candidats :

Demande manuscrite Fiche d'inscription Acte de naissance Certificat de nationalité
Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois Diplôme Attestation Équivalence
Authenticité Certificat d'individualité Certificat de visite et de contre-visite médicale
Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes en situation de handicap
Quittance d'une valeur de 10 000 FCFA Enveloppe timbrée (valeur du timbre : 600 francs CFA)

Pièces complémentaires pour les Fonctionnaires de l'Etat :

Acte portant le dernier grade Autorisation de concourir du Ministre de tutelle Attestation de présence au poste
Certificat de première prise de service dans la Fonction Publique Acte portant titularisation du candidat

Date : _____ Nom, Prénom et signature de l'agent de réception _____

Partie réservée à l'étude

REJETE <input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>
MOTIF :	

Date : _____ Nom et Signature _____

Avis du contrôleur

REJETE <input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>
MOTIF :	

Date : _____ Nom et Signature _____

Fait à _____, le ____/____/2023
Signature du candidat