

**Poste :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CANDIDAT : | **Note** |
| **Présentation** |  | **2** |
| **Expériences**  **professionnelles** |  | **3** |
| **Motivation**  **Connaissance de l’environnement**  **professionnel** |  | **6** |
| **Aptitude** |  | **6** |
| **Qualité d’écoute et de communication** |  | **3** |
| **Avis général** |  |  |

Nom Prénom date

Centre de Gestion de l’Ariège

10 rue Germain Authié  
09000 Foix  
Tél. 05-34-09-32-40  
cdg@cdg09.fr  
www.cdg09.fr

Signature