



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE

Important

Avant de faire une demande d'équivalence de diplôme et donc de commencer à remplir le dossier ci-après, merci de lire attentivement le texte ci-dessous.

En application de l'article 8 du décret n°2007-196 du 13 février 2007, la commission procède à une comparaison des connaissances, compétences et aptitudes attestées par votre ou vos titres de formation, éventuellement complétés par votre expérience professionnelle, au regard des diplômes requis pour l'accès au concours.

S'agissant d'assistant territorial d'enseignement artistique (spécialité Musique – décret 2012-1019 du 03/09/2012), les titres ou les diplômes suivants sont requis pour l'accès au concours : l'admissibilité au concours d'entrée de l'un des conservatoires nationaux supérieurs de musique et de danse ; ou l'admissibilité au concours d'entrée de l'un des établissements d'enseignement supérieur habilités à délivrer le diplôme national supérieur professionnel de musicien ; ou une médaille d'or ; ou un premier prix délivré par un conservatoire à rayonnement régional ou à rayonnement départemental avant le 31 décembre 2008 ; ou un diplôme d'études musicales délivré par un conservatoire à rayonnement régional ou à rayonnement départemental ; ou un diplôme national d'orientation professionnelle en musique



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES****Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

Renseignements concernant votre identité

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom de naissance :	
Nom d'épouse :		Prénom :
Date de naissance :	Ville et département de naissance :	
Adresse personnelle :		
Code postal :	Ville :	
Tél. mobile/personnel :	Tél. professionnel :	
Courriel :		

Renseignements concernant votre demande d'équivalence

Si vous exercez dans le secteur public, veuillez renseigner les rubriques suivantes :

- Vous êtes : Titulaire Stagiaire Non titulaire
Contrat aidé (CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune)
- Vous exercez dans la fonction publique :
territoriale Etat hospitalière européenne autre
- Depuis quelle date ? :

Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :

- secteur privé étudiant sans emploi autre (précisez) :
- Depuis quelle date ? :

Veuillez préciser la discipline du concours que vous envisagez (liste des disciplines en annexe 1) :

.....

Coordonnées de la commission d'équivalence de diplômes**Que vous soyez titulaire d'un diplôme délivré en France ou à l'étranger****Centre national de la fonction publique territoriale**

Secrétariat de la commission nationale d'équivalence de diplômes

80, rue de Reuilly

CS 41232

75578 Paris cedex 12

Téléphone : 01 55 27 41 89 - Courriel : red@cnfpt.fr



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel pour communiquer avec moi ou solliciter toute information concernant la présente demande ;
- transmettre éventuellement aux organisateurs du concours des informations sur les étapes de l'instruction de ma demande et sur la décision prise par la commission.

J'atteste être informé(e) de ce que :

- je dois communiquer la décision de la commission à l'organisateur du concours ;
- la commission est déconnectée des dates des concours et que de ce fait, il m'appartient de déposer ma demande d'équivalence le plus tôt possible avant la période d'inscription au concours ;
- la commission se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations ;
- en cas de décision favorable de la commission, cette décision vaudra également pour toutes mes demandes ultérieures d'inscription au même concours que celui pour lesquels elle a été rendue ou à un concours pour lequel la même condition de qualification est requise, sous réserve que ne soit intervenue une modification législative ou réglementaire de nature à remettre en cause l'équivalence accordée.
- en cas de décision défavorable de la commission, je ne pourrais présenter une nouvelle demande d'équivalence de diplôme dans le délai d'un an suivant la notification de cette décision négative
- aucun élément de mon dossier ne me sera restitué et je dois en conserver une copie avant envoi.
- toute fausse déclaration de ma part entraînera l'application des articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

J'atteste que toutes les informations données dans le présent document et pièces qui l'accompagnent sont exactes.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

Fait à _____ le _____
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé »)

NB : Vous pourrez consulter le résultat des dossiers passés en commission sur le site internet du CNFPT : <http://www.cnfpt.fr/evoluer/commission-dequivalence-diplomes/national>. Le n° de votre dossier est indiqué dans le courrier d'accusé réception qui vous aura été adressé par le secrétariat de la commission d'équivalence de diplôme lors de l'enregistrement de celui-ci. Seule la décision qui vous sera notifiée par courrier aura une valeur juridique !



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE

Pièces minimales à fournir avec le présent dossier

(Conservez une copie de votre dossier, ce dernier ne vous sera pas restitué)

Cette liste n'est pas exhaustive et la commission peut demander toute autre pièce ou information qu'elle jugera utile au regard du dossier fourni.

Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat.

Avez-vous fourni l'ensemble des pièces nécessaires à l'étude de votre demande ?

- UN CURRICULUM VITAE A JOUR**, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien. (Pour les titulaires de diplômes d'enseignement supérieurs indiquez sur votre CV tous les diplômes obtenus).
- La copie de votre **PIECE D'IDENTITE**.
- La copie de **TOUS LES DIPLÔMES** détenus (CAP, BEP, Baccalauréat...).
- Le **CONTENU DES DIPLÔMES** par unités d'enseignement (U.E).
- Le projet pédagogique (uniquement pour les concours de la filière artistique)
- Intitulé, sommaire, introduction et conclusion des **MEMOIRES DE LICENCE et MASTER** (M1/maitrise et master).
- Les attestations de stage et de formation continue (le cas échéant).
- La copie des justificatifs des expériences dont vous sollicitez la reconnaissance : **CONTRATS DE TRAVAIL, ARRÊTES ou CERTIFICATS DE TRAVAIL**.
- Une ou des **FICHES DE POSTES ATTESTEES et SIGNEES** par votre employeur, pour les expériences dont vous sollicitez la reconnaissance. **Ces documents doivent indiquer clairement la nature des missions confiées et leur durée ainsi que la description des activités.**
- FICHES D'ENTRETIENS D'EVALUATIONS** de votre structure/société.
- L'ORGANIGRAMME** de votre structure/société : **surlignez votre positionnement sur ces derniers.**

Pour les candidats titulaires de diplômes étrangers et/ou justifiant d'une expérience professionnelle réalisée à l'étranger : les diplômes, titres et attestations doivent avoir été délivrés par une autorité compétente, Les documents, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle doivent être présentés, le cas échéant, dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.

ATTENTION

- Ne pas brocher les documents, ne pas les mettre dans un classeur ou dans un lutin**
- Ne pas joindre tous vos bulletins de salaires**
- Ne pas envoyer de supports numériques (CD, DVD et clé USB)**
- Ne pas envoyer d'originaux**



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

1. Votre parcours diplômant (titres/diplômes)

1.1 Parcours déjà réalisé (vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaires en le photocopiant)

N°	Dates de formation (du.....au.....)	Intitulé de la formation	Durée totale en heures	Nom et ville de l'organisme de formation	Attestation, certificat ou diplôme obtenu Année d'obtention	Niveau du diplôme*
Diplômes						
D1						
D2						
D3						
D4						
Autres formations suivies						
F1						
F2						
F3						

*inférieur au bac : niveau V, bac : niveau IV, bac+2 : niveau III, licence, maîtrise : niveau II, master 2 et plus : niveau I

1.2 Pensez-vous qu'il soit nécessaire que vous suiviez d'autres formations ? Non Oui Lesquelles ? Argumentez en quelques lignes

NB : Tout diplôme devra être produit sous peine de ne pas être pris en compte par la commission.



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

2. Votre parcours professionnel

(Vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaire en le photocopiant)

Activités salariées – non salariées – bénévoles

N°	Période (du..... au.....)	Votre fonction	Temps plein ou % temps partiel	Nom et adresse de l'employeur	(1)	Activité principale de l'établissement
E1						
E2						
E3						
E4						
E5						
E6						

(1)

Si vous exercez dans le secteur public, précisez votre qualité : titulaire, stagiaire, non titulaire ou contrat aidé (de type CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune)

Si vous exercez dans le secteur privé, précisez si vous êtes salarié(e) d'une grande entreprise, d'une PME, d'une association ou travailleur indépendant, profession libérale, artisan, commerçant, autre

Si vous n'êtes pas salarié(e), précisez si vous êtes sans emploi, étudiant, bénévole



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

2.2 Précisez le ou les emploi(s) dans lesquels vous avez exercé des missions similaires à celles dévolues à un assistant(e) territorial(e) d'enseignement artistique :

2.3 Pour ces emplois décrits en 2.2, décrivez les activités et les tâches que vous avez prises en charge :

Liste des activités	% du temps passé à ces activités	Tâches qui en découlent
TOTAL	100 %	

2.4 Exercez-vous ou pratiquez-vous, en complément de votre emploi ou de votre activité principale, des activités en lien avec ces derniers ?

Oui

Non

Si oui, décrivez-les en quelques lignes (éventuellement sur papier libre).



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE

3. Situation de travail et environnement*

3.1 Descriptif de l'environnement de travail (passé ou actuel) :

3.1.1 Dans quel(s) établissement(s) avez-vous effectué ces missions ?

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Ecole maternelle | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Ecole élémentaire | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Association | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Centre de loisirs | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| CRR-CRI | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| CRD | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| CRR | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Ecole municipale non classée | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |

Autre précisez :

3.1.2 Quels sont les types de publics que vous prenez (avez pris) en charge ? :

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Enfants | <input type="checkbox"/> | indiquez les tranches d'âges & cycles |
| Adolescents | <input type="checkbox"/> | indiquez les tranches d'âges & cycles |
| Adultes (hors personnes âgées) | <input type="checkbox"/> | indiquez les cycles |
| Autre type de public | <input type="checkbox"/> | précisez |

3.2 Activités exercées (passées ou présentes) :

3.2.1 Assurez-vous l'accueil de ces publics ?

Oui Non

3.2.2 Assurez-vous leur information ?

Oui Non

Si oui, quelles informations ?

3.2.3 Participez-vous à leur prise en charge ?

Oui Non

Si oui, comment ?

*vous pouvez également répondre à ces questions sur papier libre



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE

3.2.4 Participez-vous à la création des activités et/ou projets proposés ?

Oui

Non

Si oui, indiquez les activités et/ou projets proposés ? (3 à 4 lignes)

Indiquez précisément votre rôle dans cette activité et précisez les personnes et services concernés ou impliqués dans sa réalisation. (3 à 4 lignes)

3.2.5 Vous occupez-vous de la gestion du temps et de l'espace de votre activité (planning, échéancier, réservation, ...) ?

Oui

Non

Donnez des exemples

3.2.6 Vous occupez-vous de prévoir et de préparer le matériel nécessaire à votre activité professionnelle ?

Oui

Non

Donnez des exemples et indiquez le matériel prévu.

3.3 Hygiène et sécurité

3.3.1 Quelles sont les règles de sécurité que vous devez appliquer ? (4 à 5 lignes maximum)

3.3.2 Dans quels cas veillez-vous plus particulièrement à la sécurité de votre public ? (donnez des exemples)

3.3.3 Quelles sont les règles d'hygiène que vous devez appliquer dans l'activité que vous mettez en place ? Donnez des exemples (4 lignes maximum)



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

4. Vos relations dans le travail

4.1 Dans le cadre de votre travail, avec-vous des contacts avec :

	Faibles	Peu importants	Très importants	Pas du tout
Directeur				
Enseignants				
Parents/proches				
Collectivité territoriale				
Autres				

4.2 Travaillez-vous au sein d'une équipe ?

Oui

Non

Si oui, décrivez là et précisez quel est votre rôle dans cette équipe. (4 lignes)



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE

5. Supports techniques

5.1 Pratique instrumentale :

Indiquez de quel(s) instrument(s) vous jouez :

Et précisez si vous :

- jouez en professionnel - Justificatifs joints : oui non
- jouez en amateur - Justificatifs joints : oui non
- pratiquez la musique d'ensemble - Justificatifs joints : oui non

Indiquez le(s) répertoire(s) que vous interprétez :

5.2 Techniques musicales :

5.2.1 dictée et analyse musicale

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

5.2.2 harmonie et solfège

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

5.2.3 techniques du son

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

5.2.4 organologie

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

5.2.5 lecture instrumentale à vue

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

5.2 Histoire de la musique :

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

6. Problèmes rencontrés/solutions trouvées

Donnez un exemple de problème rencontré et la solution que vous y avez apportée en quelques lignes



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

Etat horaire des services accomplis

A joindre obligatoirement au dossier de saisine de la commission d'équivalence de diplômes

Partie à compléter par l'employeur ou par la personne habilitée agissant par délégation

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Demeurant :

Qualité Grade Titulaire, stagiaire, non titulaire, contractuel...	Employeur Indiquer les nom et adresse	Service (ENM, CRD, CRR...)	Période		Durée des services			Récapitulatif	
			Temps plein ou partiel (préciser le %)	Du..... au.....	Ans	Mois	Jours	Horaire total travaillé pour la période indiquée	Récapitulatif Horaire total ANNUEL travaillé (même discipline)
TOTAL GENERAL									

* A remplir pour les seuls emplois qui ne sont pas à temps complet

Grade et échelon actuels :	Ancienneté :
Cachet de l'administration (obligatoire)	Fait à le
Nom et qualité	Signature



V2017 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Assistant territorial d'enseignement artistique
Spécialité MUSIQUE**

Annexe 1

**Liste des disciplines du concours d'assistant(e) territorial(e) d'enseignement artistique
dans la spécialité musique**

DISCIPLINES
Accompagnement musique (instrument ou chant)
Accompagnement danse