



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

## **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 principal de 2<sup>e</sup> classe (spécialité Art dramatique – décret 2012-1019 du 03/09/2012), le diplôme requis pour l'accès au concours est le diplôme d'Etat d'enseignement du théâtre.

**Les résultats des commissions sont consultables sur le site du CNFPT à l'adresse suivante :**  
<http://www.cnfpt.fr/evoluer/commission-dequivalence-diplomes/presentation-commission/national>.

**Il appartient à chaque candidat de vérifier régulièrement, à l'aide du numéro communiqué en référence dans l'accusé de réception envoyé par le secrétariat, que son dossier a été soumis en commission et a reçu un avis.**



V2019 Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES****Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

## Renseignements concernant votre identité

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

## 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 ? :

**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](mailto:red@cnfpt.fr)



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

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/presentation-commission/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 !



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

### 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**



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

## 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*
<b>Diplômes</b>						
D1						
D2						
D3						
D4						
<b>Autres formations suivies</b>						
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.**



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

## 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





V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

### 3.2 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).

## 4. Situation de travail et environnement (passé ou actuel)

### 4.1 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 :

### 4.2 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                              |



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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

## 5. Le détail de vos connaissances, compétences et aptitudes

### 5.1 Compétence 1 : enseigner l'art dramatique

#### **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 comment vous avez mis en œuvre cette compétence et indiquez les publics concernés :**

### 5.2 Compétence 2 : concevoir et organiser un cursus progressif d'apprentissage en art dramatique

#### **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 comment vous avez mis en œuvre cette compétence, indiquez les publics concernés et joignez, le cas échéant, votre projet pédagogique théâtre :**



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

**5.3 Compétence 3 : en fonction du contexte de l'établissement support de l'enseignement en art dramatique, inscrire son activité dans le projet pédagogique global**

**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 comment vous avez mis en œuvre cette compétence et indiquez les publics concernés :**

**5.4 Compétence 4 : exercer une activité artistique de comédien et/ou de metteur en scène**

**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 comment vous avez mis en œuvre cette compétence :**

**Précisez quel(s) répertoire(s) vous interprétez :**



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

## **6. Hygiène et sécurité**

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

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

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



V2019 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2<sup>ème</sup> cl.  
(ART DRAMATIQUE) - (Concours EXTERNE)**

**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 : .....

Temps partiel (incluant cumul)\*

Qualité Grade Titulaire, stagiaire, non titulaire, contractuel...	Employeur Indiquer les nom et adresse	Ecole, conservatoire (CRC, CRI, CRD ou CRR)  <u>A préciser obligatoirement</u>	Période		Durée des services			Récapitulatif	Récapitulatif
			Temps plein ou partiel (préciser le %)	Du..... au.....	Ans	Mois	Jours	Horaire total travaillé pour la période indiquée	Horaire total <b>ANNUEL</b> travaillé (même discipline)
<b>TOTAL GENERAL</b>									

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

Grade et échelon actuels : ..... Ancienneté : .....

Cachet de l'administration (**obligatoire**) ..... le

Nom et qualité ..... Signature