



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

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 des dispositions du décret n° 2007-196 du 13 février 2007, la commission procède à une comparaison des titres ou diplômes présentés, et éventuellement du contenu de l'expérience professionnelle, au regard du référentiel du diplôme requis pour l'accès au concours.

S'agissant de professeur territorial d'enseignement artistique, le diplôme requis est le certificat d'aptitude aux fonctions de professeur des conservatoires classés par l'Etat obtenu dans la discipline Art dramatique, tel qu'indiqué dans le décret n°91-857 portant statut particulier des professeurs territoriaux d'enseignement artistique.

Merci de renvoyer votre dossier à l'adresse ci-dessous :
Coordonnées de la commission d'équivalence de diplômes

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



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

Votre identité

| | |
|--|---------------------|
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> | |
| Nom de naissance : | |
| Prénom : | |
| Nom d'épouse : | |
| Date de naissance : | Pays de naissance : |
| Ville et département de naissance : | |

Vos coordonnées

| | |
|-------------------------|----------------------|
| 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 ? :



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

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 !



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

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 ET faisant mention de la formation artistique initiale**, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien. (Pour les titulaires de diplômes d'enseignement supérieur 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 PEDAGOGIQUE**.
- Intitulé, sommaire, introduction et conclusion des **MEMOIRES DE LICENCE et MASTER** (M1/maîtrise 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 **FICHE(S) DE POSTE(S) ATTESTEE(S) et SIGNEE(S)** 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'ÉVALUATIONS** 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**



Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

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.



Nom

Prénom

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

**Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE**

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 | | | | | | |
| 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



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE**

4. Le détail de vos connaissances, compétences et aptitudes, en lien avec du diplôme requis pour l'accès au concours

4.1 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 :

4.2 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 :



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

**4.3 Compétence 3 : coordonner un département d'enseignement du théâtre
(animer une équipe d'enseignants, associer des intervenants extérieurs...)**

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 :

**4.4 Compétence 4 : 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 :**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

4.5 Compétence 5 : participer à la vie culturelle du territoire aux plans de réflexion et de la conduite d'actions

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 :

4.6 Compétence 6 : 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 :



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

5. Hygiène et sécurité

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

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

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



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
Professeur territorial d'enseignement artistique
Spécialité ART DRAMATIQUE

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**) le

Nom et qualité

Signature