



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - (**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 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 de danse, tel qu'indiqué dans le décret n°91-857 portant statut particulier des professeurs(es) territoriaux d'enseignement artistique.

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.

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



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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - (**Concours EXTERNE**)

Votre identité

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	
Nom de naissance :	
Prénom :	
Nom d'usage ou d'époux(se) :	
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

<p>Si vous exercez dans le secteur public, veuillez renseigner les rubriques suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">Vous êtes : Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Non titulaire <input type="checkbox"/> Contrat aidé (CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune) <input type="checkbox"/>Vous exercez dans la fonction publique : territoriale <input type="checkbox"/> Etat <input type="checkbox"/> hospitalière <input type="checkbox"/> européenne <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>Depuis quelle date ? : <p>Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :</p> <ul style="list-style-type: none">secteur privé <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> (précisez) :Depuis quelle date ? : <p>Précisez la discipline du concours que vous envisagez :</p> <p>Danse jazz <input type="checkbox"/> Danse classique <input type="checkbox"/> Danse contemporaine <input type="checkbox"/></p>
--



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - (**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 !



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



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - **(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*
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.



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - **(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

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES****Professeur territorial d'enseignement artistique**Spécialité DANSE - (**Concours EXTERNE**)

3. Le contenu des activités professionnelles exercées

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

Vous êtes informé que vous ne pouvez pas faire valoir une expérience d'enseignement de la danse en France, sans justifier du diplôme d'Etat de professeur de danse ou d'une dispense de diplôme ou de la reconnaissance de qualification professionnelle accordées par le ministre chargé de la culture conformément aux dispositions de la loi n° 89-468 du 10 juillet 1989 intégrée au code de l'éducation (voir page 3 du présent dossier).

3.2 Décrivez les activités et les tâches que vous avez prises en charge dans les périodes déclarées en page 6 :

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

* Le total de l'ensemble des activités doit être égal à 100 %

3.3 Exercez-vous ou pratiquez-vous, en complément de votre emploi ou de votre activité principale, des activités en lien avec les missions d'un professeur territorial d'enseignement artistique ? Si oui, décrivez-les en quelques lignes (le cas échéant sur papier libre) :



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - (**Concours EXTERNE**)

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 : |
| CRC-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 |



5. Le détail de vos connaissances, compétences et aptitudes

5.1 Compétence 1 : enseigner la danse

5.1.1 enseigner un genre chorégraphique spécifique (précisez lequel) :

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 :

5.1.2 connaître et transmettre des répertoires et/ou des processus de création de référence :

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 :



5.1.3 permettre à l'élève de de constituer son propre système de référence :

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 :

5.1.4 concevoir et organiser un cursus progressif d'apprentissage en danse

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 danse :



**5.2 Compétence 2 : coordonner un département d'enseignement de la danse
(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 et indiquez les publics concernés :

**5.3 Compétence 3 : en fonction du contexte, inscrire son projet pédagogique et
artistique dans le projet de l'établissement support :**

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 :



5.4 Compétence 4 : participer à la vie culturelle du territoire aux plans de la 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 :

5.5 Compétence 5 : exercer une activité artistique de danseur et/ou de chorégraphe

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 votre répertoire:



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - (**Concours EXTERNE**)

6. Hygiène et sécurité

6.1 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)



V 2019 Nom

Prénom

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

Professeur territorial d'enseignement artistique

Spécialité DANSE - (**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 :

Qualité	Employeur	Ecole, conservatoire (CRC, CRI, CRD ou 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
Grade Titulaire, stagiaire, non titulaire, contractuel...	Indiquer les nom et adresse								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