



V2017 Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème} cl.
(ARTS PLASTIQUES)**

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^e classe (spécialité Arts plastiques – décret 2012-1019 du 03/09/2012), le diplôme requis pour l'accès au concours est un diplôme sanctionnant deux années de formation technico-professionnelle, homologué au niveau III, correspondant à la spécialité arts plastiques du concours, tel qu'indiqué dans le décret n°2012-437 portant statut particulier des assistants territoriaux d'enseignement artistique.



V2017 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES

Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème} cl. (ARTS PLASTIQUES)

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 ? :

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

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES****Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème} cl.
(ARTS PLASTIQUES)**

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 !

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES****Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème} cl.
(ARTS PLASTIQUES)**

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 principal de 2^{ème} cl.
(ARTS PLASTIQUES)**

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 principal de 2^{ème} cl.
(ARTS PLASTIQUES)**

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



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

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 : |
| Ecole supérieure d'art | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Entreprise du secteur privé | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |

Autre précisez :

4.2 Si vous avez enseigné, 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 |



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

**5.2 Vous avez une pratique du dessin sous différentes approches (au moins deux),
indiquez lesquelles :**

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 :

Précisez la périodicité de cette pratique actuellement.

**5.3 Vous avez (ou avez eu) la pratique d'au moins une technique supplémentaires,
indiquez laquelle :**

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 :

Précisez la périodicité de cette pratique actuellement.



Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

6. Disciplines théoriques

6.1 Etudiez-vous (ou avez-vous étudié) au moins deux des disciplines théoriques suivantes ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anthropologie – histoire | <input type="checkbox"/> Histoire de l'art |
| <input type="checkbox"/> Cinéma | <input type="checkbox"/> Histoire de la photographie |
| <input type="checkbox"/> Dessins et collections | <input type="checkbox"/> Histoire et théorie de l'art moderne et contemporain |
| <input type="checkbox"/> Esthétique | <input type="checkbox"/> Théories de l'art |
| <input type="checkbox"/> Histoire de l'art contemporain | <input type="checkbox"/> Recherche en art |
| <input type="checkbox"/> Histoire de la création littéraire | <input type="checkbox"/> Autre |

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 :

6.2 Vous avez publié des ouvrages théoriques ou d'autres écrits. Vous avez participé à l'édition d'actes de colloques, de manifestations artistiques. Vous pouvez joindre une bibliographie à votre CV.



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

7. Expérience pédagogique

Si vous avez acquis des compétences en matière de conception et de conduite de séances d'enseignement des arts plastiques (fixer les objectifs, créer une progression pédagogique, une situation d'apprentissage, évaluer l'action ...) :

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 (contexte d'exercice, âge et niveau des élèves, durée de l'expérience, inscription, le cas échéant, de la pratique pédagogique dans un cursus...) :



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

8. Ateliers

8.1 Si vous avez étudié dans un atelier de pratique, de création et/ou d'expérimentation, indiquez et expliquez :

- Vos projets artistiques aboutis, conceptualisés
- Si vous avez réalisé un travail en groupe / participé à des workshops

8.2 Expliquez comment vous gérez :

- Les commandes d'œuvres
- Les commandes et le choix des matériels/matériaux



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

9. Expositions, diffusion

9.1 Expositions :

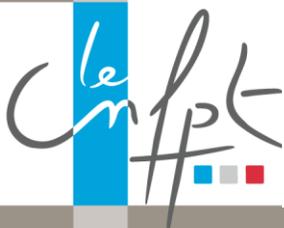
- Si vous avez exposé vos réalisations, indiquez dans quels lieux :

- Expliquez votre parti-pris dans les choix d'accrochage (vous pouvez joindre des photos ou des plans) :

9.2 Avez-vous participé à des opérations de diffusion artistique ? Si oui, quels ont été les projets menés et votre participation à ces projets :

10. Hygiène et sécurité

Evoquez en quelques lignes les règles que vous devez mettre en œuvre dans ce domaine et indiquez leur finalité.



Nom

Prénom

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

**Assistant territorial d'enseignement artistique principal de 2^{ème}
classe, spécialité ARTS PLASTIQUES**

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	Service (ENM, CRD, CRR...)	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 ANNUEL travaillé (même discipline)
TOTAL GENERAL									

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

Grade et échelon actuels :
Cachet de l'administration (**obligatoire**)

Nom et qualité

Ancienneté :
Fait à le
Signature