



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 conservateur territorial de bibliothèques (chartiste), le diplôme requis pour l'accès aux concours des conservateurs territoriaux de bibliothèques, requiert l'obligation de scolarité de la 3^{ème} année de l'Ecole nationale des chartes.

ATTENTION

Afin de s'assurer de la bonne réception de leur demande, les candidats doivent désormais envoyer leur dossier et pièces justificatives au moyen d'une plateforme de transfert gratuit de fichiers de leur choix, tel que : **WeTransfer** (jusqu'à 2 GB de fichiers possibles), **GrosFichiers** (10 GO), **Smash** (2 GO), etc...

L'adresse de contact à renseigner pour que la plateforme puisse transmettre au secrétariat le lien de téléchargement est : equivalence.diplomes@cnfpt.fr.

Si vous ne pouvez pas transmettre un dossier dématérialisé, l'envoi par courrier reste possible, mais il pourra être traité dans un délai plus long.



V2022 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des personnes reconnues travailleur handicapé
Conservateur territorial de bibliothèques (CHARTISTE)

Renseignements concernant votre identité et vos coordonnées

| | | |
|--|-------------------------------------|----------|
| 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 : | | |

Renseignements concernant votre demande d'équivalence

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

Attention, si vous êtes stagiaire ou titulaire, vous ne pouvez prétendre à une intégration au titre de de votre handicap : vous devez passer le concours.

- 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 ? :

Je souhaite simultanément saisir la commission d'équivalence de diplômes pour l'accès au concours de conservateur territorial de bibliothèques (CHARTISTE) :

Oui Non



V2022 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des personnes reconnues travailleur handicapé

Conservateur territorial de bibliothèques (CHARTISTE)

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel pour communiquer avec moi, solliciter toute information concernant la présente demande ou m'adresser tout courrier relatif à ma demande ;

J'atteste être informé(e) de ce que :

- la commission se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations ;
- 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 courriel 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 ou courriel aura une valeur juridique !

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.



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 à l'adresse courriel suivante : equivalence.diplomes@cnfpt.fr.

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

- La copie de la **DECISION vous reconnaissant la qualité de travailleur handicapé en cours de validité**.
- 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 (y compris le diplôme de niveau Bac+2 pour les concours exigeant un bac +2 (exemple DEUG, BTS...)).
- Les **RELEVES DES NOTES** de tous les diplômes.
- Le **CONTENU DES DIPLÔMES** par unités d'enseignement (U.E).
- 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 **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.**



V2022 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des personnes reconnues travailleur handicapé

Conservateur territorial de bibliothèques (CHARTISTE)

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.



V2022 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des personnes reconnues travailleur handicapé

Conservateur territorial de bibliothèques (CHARTISTE)

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

