



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

## Important

### **Rôle de la commission et conditions d'accès au concours :**

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 Moniteur Educateur territorial et intervenant familial territorial, le diplôme requis pour l'accès au concours, est le diplôme d'Etat aux fonctions de moniteur-éducateur ou le diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale.

### **Saisine de la commission d'équivalence de diplômes :**

Il existe deux modalités au choix :

-Soit via <https://demarche.numerique.gouv.fr/commencer/dossier-de-saisine-de-la-commission-d-equivalence-des-diplomes>

Si vous optez pour cette modalité, le téléchargement du dossier sera proposé par cette application en ligne qui permet au secrétariat de télécharger les dossiers dûment remplis. La durée moyenne de traitement d'un dossier varie de 3 à 6 mois en fonction du flux des demandes.

-Soit via courrier postal. Dans cette hypothèse, il convient d'imprimer le dossier, de le remplir et de l'envoyer par courrier postal (voir adresse en bas de page). Il sera traité dans un délai plus long.

Quel que soit le mode de transmission, le dossier de demande d'équivalence doit être complété dans son intégralité !

### **Particularités des diplômes obtenus dans l'un des Etats membres de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen.**

Chaque diplôme présenté doit être complété d'une attestation de compétences : Se reporter à la rubrique du site de la CED « [Diplômes obtenus hors de France](#) ».



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

### 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 personnel :		

### Renseignements concernant votre situation

Vous êtes :		
Titulaire <input type="checkbox"/>	Stagiaire <input type="checkbox"/>	Non titulaire <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser : .....		
Vous exercez dans la fonction publique :		
Territoriale <input type="checkbox"/>	Etat <input type="checkbox"/>	Hospitalière <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser : .....		
Depuis quelle date ? : .....		
<b>Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :</b>		
secteur privé <input type="checkbox"/>	étudiant <input type="checkbox"/>	sans emploi <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser : .....		
Depuis quelle date ? : .....		
<b>Veuillez également préciser la spécialité du concours que vous envisagez :</b>		
Moniteur-éducateur <input type="checkbox"/>		Intervenant familial <input type="checkbox"/>

**Je souhaite simultanément saisir la commission d'équivalence de diplômes pour l'accès au concours.**

Oui

Non



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel personnelle pour communiquer avec moi, solliciter toute information concernant la présente demande ou m'adresser tout courrier relatif à ma demande ;
- **transmettre mes données personnelles (numéro de téléphone, adresse de messagerie) à la société ClearBUS - Opérateur Postal Numérique (Certification CSPN - ANSSI) qui se chargera de l'envoi dématérialisé par voie électronique de la décision rendue par la commission d'équivalence de diplômes.**
- 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 ;
- une décision favorable de la commission vaudra également pour toutes mes demandes ultérieures d'inscription à ce même concours ou à un concours comportant les mêmes conditions d'accès, sous réserve que ne soit intervenue une modification de ces dernières ;
- je ne pourrais présenter une nouvelle demande d'équivalence de diplôme que dans un délai d'un an en cas de décision défavorable de la commission ;
- 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 441-1 et suivants du code pénal.
- toutes les informations données dans le présent dossier et pièces qui l'accompagnent sont exactes.

Conformément au « RGPD » (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit par message électronique à l'adresse [equivalence.diplomes@cnfpt.fr](mailto:equivalence.diplomes@cnfpt.fr).

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

## Pièces minimales à fournir avec le présent dossier

Cette liste n'est pas exhaustive et la commission peut demander toute autre pièce ou information qu'elle jugera utile. Chaque pièce communiquée doit être lisible et correctement scannée ou imprimée.

Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat : [equivalence.diplomes@cnfpt.fr](mailto: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 **CV A JOUR**, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien et listant tous les diplômes obtenus.
- La copie de votre **PIECE D'IDENTITE**.
- La copie de **TOUS LES DIPLÔMES** détenus (CAP, BEP, Baccalauréat,...).
- Les **RELEVES DE NOTES** de tous les diplômes.
- Le **CONTENU DES DIPLÔMES** par unités d'enseignement (suppléments au diplôme, fiche RNCP, brochure, plaquette,...).
- L'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 (contrats et certificats de travail, arrêtés, etc.). Seules les expériences en lien avec le concours sont utilement prises en compte par la commission.
- L'état des services publics accomplis (uniquement pour les agents relevant du secteur public). Se reporter à la dernière page du dossier.
- Une ou des **FICHES DE POSTES ATTESTEES et SIGNEES** par l'employeur indiquant la nature des missions confiées ainsi que la description des activités.
- Les **FICHES D'ENTRETIENS D'EVALUATIONS** de votre structure/société.
- L'**ORGANIGRAMME** de votre structure/société.

#### **Particularités des diplômes obtenus dans un Etat extra communautaire ou dans l'un des Etats membres de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen**

Se reporter à la rubrique du site de la CED « [Diplômes obtenus hors de France](#) ».

Tous les documents, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle, doivent être présentés dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

## 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 3 (ex V), bac : niveau 4 (ex IV), bac+2 : niveau 5 (ex III), licence, maîtrise : niveau 6 (ex II), master : niveau 7 (ex I), doctorat niveau 8 (ex 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 et complété par les pièces listées en page 4.**



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

## 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.....)	Fonction/Métier exercé	Temps plein ou % temps partiel	Nom et adresse de l'employeur	Qualité (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 d'une grande entreprise, d'une PME, d'une association ou travailleur indépendant, profession libérale, artisan, commerçant, autre

**Si vous n'êtes pas salarié**, précisez si vous êtes sans emploi, étudiant, bénévole





V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

## 4. Vos connaissances, compétences et aptitudes

Vous êtes invité(e) décrire les compétences que vous avez acquises et à les mettre en rapport avec celles attestées par les diplômes requis au concours (voir le Répertoire National des Certifications Professionnelles pour DEME ou DETISF).

Pour chacune de ces compétences, vous indiquerez si vous pensez l'avoir acquise :

- par la formation : vous indiquerez alors le n° du diplôme (listé en page 5) et le(s) unité(s) d'enseignement(s) correspondant(s) ou le n° de la formation (listée en page 5) et préciserez si vous avez pu joindre les justificatifs ;
- par l'expérience: vous indiquerez alors le n° de l'expérience (listée en page 6) et préciserez si vous avez pu joindre les justificatifs.

**Et pour chaque compétence acquise, vous décrirez de quelle manière vous la traduisez dans le cadre de vos missions en présentant un (des) exemple(s), ceux-ci peuvent être rédigés sur un feuillet séparé et illustrés par un document joint : un projet, une réalisation, etc.**

Si vous pensez ne pas avoir acquis cette compétence, vous la barrerez.



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

**Pour le Diplôme d'Etat aux fonctions de Moniteur Educateur :**

**4.1.1 Compétence 1 : accompagnement social et éducatif spécialisé**

**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 :**

**4.1.2 Compétence 2 : participation à l'élaboration et à la conduite de projet éducatif spécialisé**

**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 :

**Indiquez, le cas échéant, la ou les technique(s) que vous employez et décrivez, en quelques lignes, comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience :**



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

#### 4.1.3 Compétence 3 : travail en équipe pluri-professionnelle

**4.1.3.1 Avec qui travaillez-vous à l'intérieur de votre établissement ?** Décrivez la (les) action(s) que vous engagez ou avez engagée(s) en partenariat avec les services ou les personnels qui vous paraissent primordiales pour exercer correctement vos activités.

**4.1.3.2 Avez-vous des relations avec des partenaires extérieurs pour exercer vos activités ?**

Oui

Non

Si oui, décrivez-les en indiquant le rôle que vous y jouez.

#### 4.1.4 Compétence 4 : implication dans les dynamiques institutionnelles

**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 :**



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

## Pour le Brevet d'Etat de Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale :

### 4.2.1 Compétence 1 : Conduite du projet d'aide à la personne

#### **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 :**

### 4.2.2 Compétence 2 : Communication professionnelle et travail en réseau

#### **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 :

**4.2.2.1 Avec qui travaillez-vous à l'intérieur de votre établissement ?** Décrivez la (les) action(s) que vous engagez ou avez engagée(s) en partenariat avec les services ou les personnels qui vous paraissent primordiales pour exercer correctement vos activités.



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

**4.2.2.2 Avez-vous des relations avec des partenaires extérieurs pour exercer vos activités ?**

Oui

Non

Si oui, décrivez-les en indiquant le rôle que vous y jouez.

**4.2.3 Compétence 3 : Transmission des savoirs et des techniques nécessaires à l'autonomie des personnes dans leur/la vie quotidienne**

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 :**



V2026 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

**Moniteur éducateur territorial et Intervenant familial territorial**

#### 4.2.4 Compétence 4 : Contribution au développement de la dynamique familiale

##### **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 :**

#### 4.2.5 Compétence 5 : Accompagnement social vers l'insertion

##### **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 :**