



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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

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 d'ATSEM principal de 2^{ème} classe, le diplôme requis est le CAP petite enfance ou le CAP accompagnant éducatif petite enfance).

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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

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

<p>Si vous exercez dans le secteur public, veuillez renseigner les rubriques suivantes :</p> <p>Vous êtes : Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Non titulaire <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser :</p> <p>Vous exercez dans la fonction publique : Territoriale <input type="checkbox"/> Etat <input type="checkbox"/> Hospitalière <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser :</p> <p>Depuis quelle date ? :</p> <p>Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :</p> <p>secteur privé <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> sans emploi <input type="checkbox"/></p> <p>Autre <input type="checkbox"/> Veuillez préciser :</p> <p>Depuis quelle date ? :</p>
--

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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

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.

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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

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.

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'attestation d'assistance pédagogique au personnel enseignant.
- 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)
Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2ème classe (ATSEM)

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 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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

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						
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



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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

4. Situation de travail et environnement

4.1 Descriptif de l'environnement de travail (passé ou actuel)

4.1.1 Dans quel(s) établissement(s) avez-vous effectué des missions en lien avec la petite enfance ?

- | | | |
|--------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 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 social | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Centre de loisirs | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |
| Maison de quartier | <input type="checkbox"/> | temps par semaine en heures : |

Autre, précisez :

4.1.2 Quel âge ont les enfants dont vous vous occupez ? :

De..... à

4.2 Activités exercées (passées ou présentes)

4.2.1 Accompagnement de l'enfant dans ses découvertes

Oui Non

Développez comment vous participez à l'éveil de l'enfant :

4.2.2 Prendre soin et accompagner les activités de l'enfant dans la vie quotidienne

Oui Non

Si oui développez :



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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

4.2.2 a Quels soins quotidiens mettez-vous en œuvre ?

4.2.2 b Quelles activités d'apprentissage pratiquez-vous avec les enfants ?

Pendant les heures de classe :

Entre les cours (récréations, cantines) :

4.2.3 Participez-vous à la préparation et à la propreté des locaux et du matériel servant aux enfants ?

Oui

Non

Si oui, développez dans les rubriques ci-dessous où, quand et dans quel objectif (exemple : salle de classe, sanitaires, jouets ..., pour ...) :

4.2.3 a pendant les périodes scolaires

4.2.3 b hors périodes scolaires

4.2.3 c Vous occupez-vous de la gestion de la réserve du matériel ?

Oui

Non

Si oui, précisez de quel matériel il s'agit et en quoi consistent vos missions dans ce domaine :



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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

4.2.4 Participez-vous aux activités d'animation périscolaires ?

Oui

Non

Si oui lesquelles ? Décrivez-les (4 à 5 lignes maximum) :

Combien de fois par semaine ?

Age des enfants concernés :

4.2.5 Participez-vous à l'accueil de l'enfant et de sa famille ?

Oui

Non

Précisez de manière très concrète ce que vous faites et le contenu des échanges avec les parents :

4.2.6 Participez-vous à des réunions avec l'équipe et les autres professionnels ?

Oui

Non

Précisez de manière très concrète l'objet des réunions, quels sont les membres concernés et les professionnels avec lesquels vous échangez, sur quoi portent ces échanges, donnez des exemples :



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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

4.2.7 Participez-vous à la mise en œuvre d'activités pédagogiques prévues par les enseignants ?

Oui

Non

Si oui, lesquelles ? Décrivez-les (4 à 5 lignes maximum) :

4.2.7 a Participez-vous à des ateliers prévus par les enseignants ?

Oui

Non

Si oui, expliquez précisément ce que vous faites pour l'atelier (avant, pendant et après) :

4.2.7 b Participez-vous à la vie de la classe et/ou aux sorties sur le temps scolaire ?

Oui

Non

Si oui, expliquez précisément ce que vous faites dans ces hypothèses, en quoi consiste votre rôle :

4.3 Hygiène et sécurité

4.3.1 Quelles sont les règles d'hygiène et de sécurité en matière de soins aux enfants ou d'entretien des locaux que vous devez suivre ? (4 à 5 lignes maximum)

4.3.2 Dans quels cas veillez-vous plus particulièrement à la sécurité des enfants ? (Donnez des exemples) :



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)

Agent territorial spécialisé des écoles maternelles principal de 2^{ème} classe (ATSEM)

5. Vos relations dans le travail

5.1 Dans le cadre de votre travail, avec-vous des contacts avec :

	Faibles	Peu importants	Très importants	Pas du tout
Directeur				
Enseignants				
Parents				
Mairie				
Autres				

5.2 Travaillez-vous au sein d'une équipe ?

Oui

Non

Si oui, décrivez là et précisez votre rôle dans cette équipe. (4 lignes) :

6. Problèmes rencontrés/solutions trouvées

Comment réagissez-vous quand apparaît un problème dans votre travail ? (Donnez un exemple en quelques lignes) :