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)

Cadre territorial de santé paramédical – Toutes spécialités

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.

Pour saisir la CED, vous devez donc obligatoirement posséder le diplôme règlementairement requis pour l'accès aux cadres d'emplois des puéricultrices, infirmiers et techniciens paramédicaux territoriaux (tel que figurant dans les décrets n° 92-857, n° 2003-676 et n° 2013-262).
Mais vous devez également présenter un autre diplôme et/ou une expérience professionnelle qui seront quant à eux appréciés par la CED au regard du diplôme de cadre de santé, également requis pour l'accès au concours.
Attention ! La CED va vérifier que dans les enseignements que vous avez suivis pour l'obtention de cet autre diplôme, et/ou dans votre expérience professionnelle, vous avez acquis et mis en œuvre l'ensemble des compétences et connaissances délivrées lors de la formation pour l'obtention du diplôme de cadre de santé, et plus particulièrement celles portant sur les fonctions d'encadrement et de formation.

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 ».

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

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)

Cadre territorial de santé paramédical – Toutes spécialités

Renseignements concernant votre identité et vos coordonnées

M. ☐ **Mme** ☐	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

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

Vous êtes :
Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Non titulaire ☐

Autre ☐ Veuillez préciser : .....

Vous exercez dans la fonction publique :
Territoriale ☐ Etat ☐ Hospitalière ☐

Autre ☐ Veuillez préciser : .....
Depuis quelle date ? : .....

Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :

secteur privé ☐ étudiant ☐ sans emploi ☐

Autre ☐ Veuillez préciser : .....
Depuis quelle date ? : .....

Veuillez également préciser la spécialité du concours que vous envisagez :

☐ Puéricultrice
☐ Infirmier
☐ Technicien paramédical

Je souhaite <u>simultanément</u> saisir la commission d'équivalence de diplômes pour l'accès au concours.

- Oui ☐ Non ☐

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

Cadre territorial de santé paramédical – Toutes spécialités

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.diplômes@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)

Cadre territorial de santé paramédical – Toutes spécialités

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)

Cadre territorial de santé paramédical – Toutes spécialités

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.

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

3. Le contenu des activités professionnelles exercées

1 feuille d'activités par emploi

3.1. 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 %**	

4. Vos connaissances, compétences et aptitudes, en lien avec le diplôme requis pour l'accès au concours

4.1 Compétence 1 : encadrement : organiser, animer et coordonner le travail d'équipe. Favoriser la motivation et encourager les projets professionnels. Anticiper les évolutions de son environnement immédiat plan technique, humain, juridique, économique. Programmer et coordonner les activités de sa filière professionnelle en fonction des objectifs et des ressources. Evaluer la qualité des prestations en relation avec les besoins des usagers.

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 6) qui vous a permis de l'acquérir : ☐

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

4.2 Compétence 2 : santé publique : Acquérir à partir de son domaine professionnel une approche interprofessionnelle et pluridisciplinaire des problèmes de santé. Etre capable de concevoir, élaborer, mettre en œuvre et évaluer des démarches et projets de santé publique. Appréhender l'organisation du secteur sanitaire et social.

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 6) qui vous a permis de l'acquérir : ☐

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez les publics concernés :

4.3 Compétence 3 : analyse des pratiques et initiation à la recherche : appréhender la démarche professionnelle au travers de ses pratiques et savoirs. Appréhender les concepts de recherche et maîtriser les méthodologies et outils de la recherche. Etre capable de réaliser une démarche de recherche appliquée au domaine professionnel. Etre capable de conduire l'analyse d'une situation de travail à l'aide de cadres conceptuels préétablis. Etre capable de conduire l'analyse critique d'une publication.

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 6) qui vous a permis de l'acquérir : ☐

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez les publics concernés :

4.4 Compétence 4 : formation : maîtriser les méthodes et les techniques pédagogiques. Identifier les besoins en formation des étudiants et du personnel, mettre en œuvre les actions de formation nécessaires. Participer à la formation des étudiants et du personnel. Organiser les conditions de réussite de la formation. Evaluer les résultats. Acquérir les outils de gestion financière et matérielle des actions de formation.

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 6) qui vous a permis de l'acquérir : ☐

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez les publics concernés :