**RAPPORT DE L’AUTORITE TERRITORIALE**

**(pièce obligatoire)**

**EXAMEN PROFESSIONNEL d’accès par voie d’avancement au grade**

**d’assistant territorial d’enseignement artistique principal de 2ème classe - Session 2025**

**Spécialités : Musique, Art dramatique, Arts plastiques, Danse**

**(ATTENTION : document à dupliquer, si plusieurs employeurs : faire compléter 1 document par employeur)**

**Ecrivez très lisiblement : en effet, ce document sera mis à la disposition du jury avant l’entretien.**

Le candidat doit remettre ce document signé par le directeur d’établissement territorial d’enseignement artistique et par l’autorité territoriale (élu(e) ou personne agissant par délégation de signature). Le directeur d’établissement territorial d’enseignement artistique devra remplir la première partie et le transmettre pour avis à l’employeur (élu(e)).

***Le candidat devra transmettre ce rapport impérativement par voie postale en 3 exemplaires papier, au plus tard le 3 février 2025, délai de rigueur (cachet de la poste faisant foi***

**Nom et prénom du candidat :«CANNOM»«CANPRENOM»**

**Né(e) le :«CANDNAISS»à : «CANLIEU»**

**Grade / Emploi (1) : ……………………………………………………………………………………………………**

**Spécialité choisie : «SPELIB»**

**Discipline : «OPTLIBELLE»**

**Employeur (1) : …………………………………………………………………………………………………………**

**Type et nom de l’établissement (1) :** **……………………………………………………………………………….**

**PARTIE A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR D’ETABLISSEMENT TERRITORIAL D’ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE**

|  |
| --- |
| **Descriptif des missions de l’agent (à mettre en relation avec les missions dévolues aux agents du cadre d’emplois et du grade d’assistant territorial d’enseignement artistique principal de 2ème classe)** |
| **1 – Qualités pédagogiques / animation de la discipline artistique** |
| **2 – Travail en équipe pédagogique / projet pédagogique** |

**1/2**

**(1) Remplir manuellement**

|  |
| --- |
| **3 – Participation au projet d’établissement**  |
| **4 – Capacités à mettre en œuvre ou à participer à des actions culturelles dans l’établissement (auditions, concerts, animations scolaires, interventions d’artistes, expositions, galeries d’art, salons etc …)** |

|  |
| --- |
| **Fait à ……………………………………..le …………………………………..****Nom, prénom et signature** **du Directeur d’établissement territorial d’enseignement artistique** |

**PARTIE A REMPLIR PAR L’EMPLOYEUR (ELU(E)).**

|  |
| --- |
| **SYNTHESE GENERALE ET AVIS DE L’EMPLOYEUR**  |

|  |
| --- |
| **Fait à ……………………………………..le …………………………………..****Nom, prénom, qualité et signature de l’employeur (élu(e))****Cachet de l’administration (obligatoire)** |

**2/2**