

**RAPPORT DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE**  
**EXAMEN PROFESSIONNEL D'AVANCEMENT AU GRADE D'ASSISTANT TERRITORIAL**  
**D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE DE 1<sup>ÈRE</sup> CLASSE**  
**SPÉCIALITÉS : MUSIQUE, DANSE, ARTS PLASTIQUES ET ART DRAMATIQUE**

**SESSION 2025**

**SPÉCIALITÉ :** \_\_\_\_\_

*(à faire remplir par vos différents employeurs – vous pouvez réaliser des copies de ce document : une par employeur)*

**ÉCRIVEZ TRÈS LISIBLEMENT : EN EFFET, CE DOCUMENT SERA MIS À LA DISPOSITION DU JURY AVANT L'ÉPREUVE D'ENTRETIEN**

Le candidat doit **remettre ce document signé par le directeur de l'établissement d'enseignement artistique** et par **l'autorité territoriale** (élu(e) ou personne agissant par délégation de signature).

Le **directeur de l'établissement** d'enseignement artistique devra **remplir la première partie** et le **transmettre pour avis à l'employeur** (élu(e)).

Le candidat devra faire parvenir ce document dûment complété et signé **au plus tard le 3 février 2025** dernier délai (date nationale, le candidat ayant jusqu'au jour de la première épreuve pour compléter son dossier) - (cachet de la poste faisant foi).

**Il s'agit de la fonction et non du grade**

Nom et prénom du candidat :

Né(e) le : à ( )

Grade / Emploi :

Spécialité / Discipline :

Employeur :

Type et nom de l'établissement :

**PARTIE À REMPLIR PAR LE DIRECTEUR DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE.**

**Descriptif des missions de l'agent** (à mettre en relation avec les missions dévolues aux agents du cadre d'emplois du grade d'assistant territorial d'enseignement artistique principal de 1<sup>ère</sup> classe)

**1 – Qualités pédagogiques / animation de la spécialité artistique**

**2 – Travail en équipe pédagogique / projet pédagogique**

**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 de l'établissement  
d'enseignement artistique

**PARTIE À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR (ÉLU(E)).**

**SYNTHÈSE GÉNÉRALE ET AVIS DE L'EMPLOYEUR**

Fait à .....le .....

Nom, Prénom, Qualité et Signature de l'employeur (élu(e))  
Cachet de l'administration (obligatoire)