





Nom

Prénom

## DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

**Technicien territorial**

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel pour communiquer avec moi ou solliciter toute information concernant la présente demande ;
- 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 ;
- la commission se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations ;
- en cas de décision favorable de la commission, cette décision vaudra également pour toutes mes demandes ultérieures d'inscription au même concours que celui pour lesquels elle a été rendue ou à un concours pour lequel la même condition de qualification est requise, sous réserve que ne soit intervenue une modification législative ou réglementaire de nature à remettre en cause l'équivalence accordée.
- en cas de décision défavorable de la commission, je ne pourrais présenter une nouvelle demande d'équivalence de diplôme dans le délai d'un an suivant la notification de cette décision négative
- 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 441-6 et 441-7 du code pénal.

J'atteste que toutes les informations données dans le présent document et pièces qui l'accompagnent sont exactes.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

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



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**  
**Technicien territorial**

L'examen de votre demande ne sera effectué qu'à partir des seuls éléments décrits et demandés dans le présent dossier ainsi que dans ses pièces jointes. A tout moment, la commission est susceptible de vous demander de fournir tout élément de nature à éclairer l'examen de votre demande.

## **Pièces minimales à fournir avec le présent dossier**

**(Conservez une copie de votre dossier, ce dernier ne vous sera pas restitué)**

### **Pièces générales :**

1. Un curriculum vitae à jour, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien. (Pour les titulaires de diplômes d'enseignement supérieurs indiquez sur votre CV tous les diplômes obtenus.)
2. La copie de votre pièce d'identité.

### **Pièces concernant votre formation :**

3. La copie des diplômes détenus.
4. Les attestations de stage et de formation continue (le cas échéant).

### **Pièces concernant votre expérience :**

5. La copie des contrats de travail, des arrêtés ou les certificats de travail en votre possession.
6. Une ou des fiches de poste nominatives **ATTESTÉES et SIGNÉES** par votre employeur, pour les expériences dont vous sollicitez la reconnaissance. **Ces documents doivent indiquer clairement la nature des missions confiées et leur durée ainsi que la description des activités.**
7. L'organigramme de votre structure/société et service : **surlignez votre positionnement sur ces derniers.**

**Pour les candidats titulaires de diplômes étrangers et/ou justifiant d'une expérience professionnelle réalisée à l'étranger :** les diplômes, titres et attestations doivent avoir été délivrés par une autorité compétente, Les documents, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle doivent être présentés, le cas échéant, dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.

**Cette liste n'est pas exhaustive et la commission peut demander toute autre pièce ou information qu'elle jugera utile au regard du dossier fourni.**

Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat.

### **ATTENTION, MERCI DE :**

**Ne pas brocher les documents, ne pas les mettre dans un classeur ou dans un lutin**  
**Ne pas joindre tous vos bulletins de salaires**  
**Ne pas envoyer de supports numériques (CD, DVD et clé USB)**  
**Ne pas envoyer d'originaux**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**  
Technicien territorial

# 1. Votre parcours de formation

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 (formation continue)</b>						
F1						
F2						
F3						

\*inférieur au bac : niveau V, bac : niveau IV, bac+2 : niveau III, licence, maîtrise : niveau II, master 2 et plus : niveau 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 sous peine de ne pas être pris en compte par la commission.**



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**  
**Technicien 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.....)	Votre fonction	Temps plein ou % temps partiel	Nom et adresse de l'employeur	(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





Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Technicien territorial**

**3.2 Reprenez les activités principales prises en charge dans les périodes déclarées en pages précédentes (celle représentant plus de 50% du temps de travail ou celles représentant le % le plus élevé, le cas échéant). Un tableau par activité.**

Vous pouvez utiliser le document en page 4 pour vous aider dans la description de votre activité dans les rubriques qui suivent

Indiquez le n° de l'activité décrite	
En quoi cette activité tient-elle une place importante dans votre emploi ?	
Relation en interne	Pour réaliser cette activité avec qui êtes-vous en relation en interne (fonction, rôle, service...)
	A propos de quel sujet ? Pour quoi faire ?
Relation en externe	Avec qui êtes-vous en relation à l'externe (fonction, organisation, service, etc...)
Pour réaliser cette activité vous traitez des informations	De quelles informations avez-vous besoin ? Comment et auprès de qui vous les procurez-vous ?
	Comment les utilisez-vous ? Quels traitements effectuez-vous ?
	Transmettez-vous des informations ? A qui ? Pour quoi faire ? Comment ?



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Technicien territorial**

**3.2 Suite**

Qui définit, contrôle et évalue vos activités ?		
Contraintes de l'activité (sécurité, délais, hygiène)		
Quels sont les matériels, outils, techniques, logiciels, matériaux, produits nécessaires à l'accomplissement de cette activité et que vous utilisez ?		
Quels sont les habiletés, savoir-faire ou qualités nécessaires à l'accomplissement de cette activité et que vous mettez en œuvre (soin, rapidité, etc...) ?		
<p>Quelles sont les connaissances particulières nécessaires à l'accomplissement de cette activité ?</p> <p>(Indiquez uniquement celle qui vous paraît la plus importante pour pouvoir effectuer l'activité).</p>	Générales (en droit, en sciences humaines, en management, etc...)	<p>Détaillez</p> <p>Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent</p>
	Scientifiques (en sciences dures)	<p>Détaillez</p> <p>Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent</p>
	Technologiques et/ou techniques	<p>Détaillez</p> <p>Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent</p>
	Autres	<p>Détaillez</p> <p>Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent</p>





Nom

Prénom

## DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

**Technicien territorial**

### 4. Hygiène et sécurité

4.1 Hygiène et sécurité : évoquez, en quelques lignes, les règles que vous devez mettre en œuvre dans vos activités pour exercer vos missions et indiquez leur finalité. Expliquez comment vous procédez pour les appliquer ou les faire appliquer.