



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

### 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 de technicien territorial, le diplôme requis pour l'accès au concours est un baccalauréat technologique ou un baccalauréat professionnel ou un diplôme homologué au niveau IV (niveau 4 selon la nomenclature en vigueur depuis le 1er janvier 2019) sanctionnant une formation technico-professionnelle **correspondant à l'une des spécialités du concours.**

#### **Saisine de la commission d'équivalence de diplômes :**

Il existe deux modalités au choix :

- Soit via <https://www.demarches-simplifiees.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 est d'environ 3 mois.

- Soit via courrier postal.

Dans cette hypothèse, il convient de télécharger le dossier qui vous intéresse (onglet liste des dossiers de saisine) et de l'envoyer dûment rempli par courrier postal. Il sera traité dans un délai plus long. L'adresse postale du secrétariat de la commission d'équivalence de diplômes du CNFPT est : 80 rue de Reuilly – CS 41232 – 75578 PARIS Cedex 12.

Si vous rencontrez des difficultés pour télécharger un dossier, merci d'envoyer un mail à l'adresse suivante : [laetitia.caouissin@cnfpt.fr](mailto:laetitia.caouissin@cnfpt.fr).

Quel que soit le mode de transmission, le dossier de demande d'équivalence doit être complété dans son intégralité !

**A NOTER : A compter du 15 mai 2025, tout dossier de demande d'équivalence qui aura été transmis via «grosfichiers.com» ou via toute autre plateforme de téléchargement, ou directement par mail, ne sera pas traité par notre secrétariat.**

#### **Particularités des diplômes obtenus dans l'un des états 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](#) ».



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial  
(Concours EXTERNE)**

Page à remplir uniquement si vous ne vous êtes pas inscrit via « Démarches simplifiées »

**Renseignements concernant votre identité et vos coordonnées**

<b>M.</b> <input type="checkbox"/> <b>Mme</b> <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**

**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 :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aménagement urbain et développement durable | <input type="checkbox"/> Ingénierie, informatique et systèmes d'information       |
| <input type="checkbox"/> Artisanat et métiers d'arts                 | <input type="checkbox"/> Métiers du spectacle                                     |
| <input type="checkbox"/> Bâtiment, génie civil                       | <input type="checkbox"/> Prévention et gestion des risques, hygiène, restauration |
| <input type="checkbox"/> Déplacements, transports                    | <input type="checkbox"/> Réseaux, voirie et infrastructures                       |
| <input type="checkbox"/> Espaces verts et naturels                   | <input type="checkbox"/> Services et interventions techniques                     |



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

J'autorise le secrétariat de la commission à :

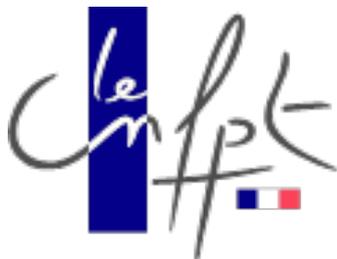
- utiliser mon adresse courriel personnelle pour communiquer avec moi, solliciter toute information concernant la présente demande ou m'adresser tout courrier relatif à ma demande ;
- transmettre mes données personnelles (numéro de téléphone, adresse de messagerie) à la société ClearBUS - Opérateur Postal 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](mailto:equivalence.diplomes@cnfpt.fr).

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



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

### 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 au regard du dossier fourni.

Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat : [equivalence.diplomes@cnfpt.fr](mailto:equivalence.diplomes@cnfpt.fr).

### Avez-vous fourni l'ensemble des pièces nécessaires à l'étude de votre demande ?

- 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 (U.E).
- 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).
- 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'**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 du dossier, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle, doivent être présentés dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.



V2025 Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

## 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*
<b>Diplômes</b>						
D1						
D2						
D3						
D4						
<b>Autres formations suivies</b>						
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.**



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

### 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						
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(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





V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial  
(Concours EXTERNE)**

**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 ?	

**3.2 Suite**



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial  
(Concours EXTERNE)**

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...)	Détaillez
		Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent
	Scientifiques (en sciences dures)	Détaillez
		Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent
	Technologiques et/ou techniques	Détaillez
		Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent
	Autres	Détaillez
		Indiquez pour quel % dans la réalisation de vos réalisations de vos activités ces connaissances interviennent



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

## **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.**



V2025 Nom

Prénom

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

**Technicien territorial**  
**(Concours EXTERNE)**

## ETAT DES SERVICES PUBLICS ACCOMPLIS

*A joindre obligatoirement au dossier de saisine de la commission d'équivalence de diplômes*

**Partie à compléter par l'employeur ou par la personne habilitée agissant par délégation**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Grade	Qualité (Titulaire, stagiaire, non titulaire, vacataire...)	Employeur		Période		Durée des services			Horaire total travaillé pour la période indiquée en cas de vacances
		Nom de la collectivité ou de l'administration	Type d'ets à préciser <b>obligatoirement (1) ci-dessous</b>	Temps complet ou non complet ou partiel (préciser le %)	Du..... au.....	Ans	Mois	Jours	
<b>TOTAL GENERAL</b>									

Grade actuel de l'agent :

Nom et qualité de la personne habilitée agissant par délégation :

Fait à ..... le  
Signature et cachet de l'administration (**obligatoire**)

**(1)** Conservatoires (CRI, CRC, CRD, CRR), écoles associatives, structures culturelles publiques ou privées, en lien ou non avec des structures de création et de diffusion (CDN, théâtres, compagnies, MJC, ...), départements universitaires et établissements relevant du ministère de l'EN.