

**CONCOURS INTERNE D'ASSISTANT D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE PRINCIPAL DE 2<sup>e</sup> CLASSE – SESSION 2026**

**ÉTAT DES SERVICES**

(À faire compléter par **votre ou vos employeurs**)

Nom et Prénom de l'agent : ..... Identifiant : .....

Né(e) le : ....., à .....

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions du concours interne d'Assistant territorial d'enseignement artistique, c'est-à-dire : le **30 octobre 2025** ?       oui       non

Toutes les colonnes du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat.

**Joindre les arrêtés correspondant à chaque changement de situation**

Période		Employeur	Grades ou emplois	Qualité (1)	Durée (2)			Durée hebdomadaire de service (3)
Du	Au				An(s)	Mois	Jour(s)	
<b>Total de la durée des services publics accomplis au 1<sup>er</sup> janvier 2026</b>								

(1) : Titulaire, stagiaire, contractuel, non titulaire, auxiliaire, vacataire ...

(2) : Compte non tenu des périodes de stage ou de formation dans une école ou un établissement donnant accès à un grade de la fonction publique.

(3) : Préciser si les services ont été effectués à temps complet ou non complet, à temps partiel.

Equivalent à une année temps plein pour les agents dont la durée hebdomadaire de travail est supérieure ou égale à 10 h 00.

Pour les périodes à temps non complet, indiquer le nombre d'heures accomplies par semaine ou à défaut par mois ou par année. Mentionner le cas échéant, les périodes de disponibilité, de congé parental...

***NB : Les services accomplis dans le cadre des contrats aidés de droit privé tels que les CEC, CES, « emplois d'avenir » ou « emplois jeunes » peuvent également être pris en compte au titre des services publics (Conseil d'Etat, 1<sup>er</sup> octobre 2014, « Mme B. », n° 363482). Toutefois, les candidats qui seraient toujours en contrat de droit privé à la date de clôture des inscriptions ne seraient pas autorisés à concourir, le contrat restant de droit privé.***

Fait à : Le :  Le Maire ou le Président (signature et cachet)
---

Je soussigné(e),  Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document. Fait le :  Signature du candidat :
---

Affaire suivie par :

☎ n° de tél :

✉ courriel