CONCOURS INTERNE D'ASSISTANT D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE

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)	
Total de la durée des services publics accomplis au 1er janvier 2026								

(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, 1er 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 :**