MINISTERE DE LA JUSTICE

Direction de la protection judiciaire de la jeunesse

CONCOURS SUR TITRES D'EDUCATEURS 2024

AFFECTATION GUYANE

DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

# **EN EQUIVALENCE DES CONDITIONS DE TITRES OU DE DIPLOMES**

Vous ne possédez pas le diplôme requis, mais vous déposez une demande de reconnaissance de l'expérience professionnelle en équivalence des conditions de titres ou de diplômes auprès de l’administration qui statuera au vu de votre dossier sur vos qualifications et sur leur adéquation à l'emploi d'éducateur.

Conditions :

**Les activités professionnelles prises en compte doivent avoir été exercées dans le domaine éducatif, social, sportif ou culturel et relever de la même catégorie socioprofessionnelle que le métier d’éducateur de la PJJ.**

**La durée minimale est de 2 ans pour les titulaires d’un diplôme de niveau 5 (bac+2), et de 3 ans pour les autres diplômes de niveau inférieur à bac +2.**

NOM DE NAISSANCE : ……………

## NOM D’USAGE (si différent) : ………………………………………………………………………………..

## PRENOM

## ADRESSE

Diplôme(s) obtenu(s) : (intitulé exact, discipline, lieu, date)

demande la reconnaissance de mon expérience professionnelle en équivalence des conditions de titres ou diplômes pour me présenter au concours externe sur titres d’accès au corps des éducateurs de la protection judiciaire de la jeunesse :

Nature de l’activité professionnelle :

Durée de l’activité professionnelle :

Fait à……………………………………...……, le…………...........…………………...…………….

Signature

**Pièces à joindre** :

* 1 *curriculum vitae* (détailler les différentes fonctions occupées et les formations suivies),
* 1 copie des diplômes éventuellement obtenus,
* les contrats de travail précisant **la durée effective de travail (quotité de travail)** dont le candidat demande la reconnaissance,
* les certificats de travail précisant **la durée effective de travail et la date de début et de fin des activités,**
* à défaut de ces deux dernières pièces, fournir les bulletins de salaires relatifs à ces activités,
* la fiche récapitulative jointe, dûment complétée.

**Il convient d’envoyer votre demande et les pièces nécessaires par lettre recommandée avec accusé de réception (Service concours – Concours sur titres d’éducateurs affectation GUYANE - Session 2024) à la direction interrégionale Ile-de-France/Outre-mer au plus tard le Jeudi 15 février 2024, (cachet de La Poste faisant foi)**

**Toute demande transmise hors délais ne pourra être prise en compte**.

**Merci de bien joindre à cette demande TOUTES les copies de tous les documents vous permettant de justifier d’une durée et d’une quotité de travail. Sans justificatif précisant sa durée ET sa quotité une expérience professionnelle ne pourra pas être prise en compte.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descriptif de l'expérience professionnelle** | | | | | | | | |
| **Concours externe sur titres : décrire les activités exercées dans le domaine éducatif, social, sportif ou culturel pour lesquelles la demande de reconnaissance est déposée** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | **Vos activités professionnelles** | | | | | | **Votre employeur** | |
|  | | | | | | | | |
| **Période d'emploi** | **Emploi occupé** | **Fonctions exercées** | **Temps partiel Temps plein** | **Durée équivalent temps plein** | | | **Raison sociale** | **Domaine d'activité** |
| **Année** | **Mois** | **Jour** |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Soit : \_\_\_\_\_\_\_An \_\_\_\_\_\_\_Mois \_\_\_\_\_\_\_\_ Jours** | |  | **JOINDRE LES CONTRATS ET CERTIFICATS DE TRAVAIL POUR TOUTES LES ACTIVITES EXERCEES** | | | | | |
| Les contrats de travail doivent faire état **de la durée effective de travail** (hebdomadaire, mensuelle, quotité). Les certificats de travail doivent mentionner la durée effective de travail et **la date du début et de fin des activités**.  Le temps de pratique professionnelle doit être apprécié en équivalent temps plein. | | | | | | | | |