**DPJJ-CONCOURS D’EDUCATEURS « SUR TITRES » Session 2025**

DEMANDE D’ASSIMILATION DE DIPLOME

Vous êtes titulaire d’un diplôme d’éducateur spécialisé délivré dans un Etat membre de l’Union européenne ou dans un Etat partie à l’accord sur l’Espace économique européen et vous demandez son assimilation au diplôme d’Etat d’éducateur spécialisé français.

Afin de permettre à l’administration de statuer, vous voudrez bien remplir avec précision ce document. Vous lui joindrez une copie du diplôme ainsi que, le cas échéant, une copie de sa traduction.

Vous pouvez aussi joindre tout document susceptible d’aider à l’examen de votre demande.

Vous transmettrez l’original de cette demande (dont vous gardez une copie) avec les pièces justificatives nécessaires, par lettre recommandée avec accusé de réception au plus tard le **jeudi 6 février 2025,** lecachet de la poste faisant foi, **à l’adresse de la direction interrégionale – Service concours – Concours éducateurs « sur titres » - Session 2025.**

Nom : ………………………………………………………..……………..……………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………..………………………...………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………….………….. Ville : …………….………...…………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique : …………..………………………...……………………………………………………………………………………………………………………….

Etat dans lequel a été obtenu le diplôme : ………………………………………………………………………......................................................

Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date) : ………………..……...…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………...…………………..…………………………………………………………………………………………………………………

Adresse et statut de l’organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :

…………………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………..…...……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme : …………………………………………………………….

…………………………………………………………..………...…………………………………………………………………………………………………………………………………

Durée et contenu de la formation : ……………………...……………..…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….............………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..………...………………………………………………………………………………………………………………

Fait à ………………..…………………………..

Le……………………..………………………... Signature