



CONCOURS EXTERNE DE GARDIEN-BRIGADIER DE POLICE MUNICIPALE SESSION 2024

RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME / RECONNAISSANCE DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (seulement pour les candidats n'ayant pas le diplôme demandé)

Tout candidat qui n'est pas titulaire du diplôme exigé (diplôme de niveau 3 type CAP, BEP...) peut néanmoins prétendre à l'ouverture d'un dossier de candidature.

En effet, ce présent document et les annexes sont à remettre avec le dossier d'inscription, par tout candidat qui souhaite faire valoir une reconnaissance d'équivalence de diplôme et/ou une reconnaissance d'une activité professionnelle dans l'objectif de se présenter au concours, accompagné des pièces justificatives demandées (voir pages suivantes).

CANDIDAT·E

Mme M.

NOM

PRÉNOM

Date de naissance

Lieu de naissance

Avez-vous, à ce jour, déjà acquis l'équivalence de diplôme pour ce concours ou pour tout autre concours où le niveau de diplôme exigé est équivalent ? **OUI** **NON**

Si cela s'applique, joindre la copie (voir catégories, page suivante)

Le candidat certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

Toute fausse déclaration est punie par la Loi (article 441-6 du code pénal et la loi du 23 décembre 1901 modifiée).

Fait à :

Date :

Signature du candidat
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**PIÈCES À FOURNIR PAR LE CANDIDAT
POUR CONFIRMER LA DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME
ET/OU D'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**



Merci de lire attentivement les tableaux ci-dessous afin de déterminer de quelle catégorie relève votre situation. Une fois votre catégorie identifiée, vous devez impérativement joindre la copie du ou des document(s) nécessaire(s) pour appuyer votre demande d'équivalence de diplôme.

**Catégorie 1 - CANDIDATS AYANT BÉNÉFICIÉ D'UNE ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME
POUR LE MÊME CONCOURS OU POUR TOUT AUTRE CONCOURS
POUR LEQUEL LA MÊME CONDITION DE QUALIFICATION EST REQUISE**

FOURNIR :

- la présente demande de reconnaissance d'équivalence de diplôme + annexe 1, dûment complétée et signée par le candidat,
- une copie de la décision favorable d'équivalence de diplôme délivrée par une autorité compétente pour un même concours ou pour tout autre concours pour lequel la même condition de qualification est requise (le cas échéant)

Catégorie 2 – CANDIDATS BÉNÉFICIANT D'UNE ÉQUIVALENCE DE PLEIN DROIT

FOURNIR :

- la présente demande de reconnaissance d'équivalence de diplôme + annexe 1, dûment complétée et signée par le candidat,
- ET**
- une copie du diplôme, titre ou attestation établie par une autorité compétente prouvant que le candidat a accompli avec succès un cycle de formation au moins de mêmes niveau et durée que ceux des diplômes ou titres requis,
 - ou** - une copie de l'attestation d'inscription dans un cycle de formation dont la condition normale d'accès est d'être titulaire d'un diplôme ou titre au moins de même niveau que celui des diplômes ou titres requis,
 - ou** - une copie du diplôme ou titre homologué ou d'un diplôme ou titre à finalité professionnelle du cadre national des certifications professionnelles, classé au moins au même niveau que le diplôme ou titre requis,
 - ou** - une copie du diplôme ou titre au moins équivalent figurant sur une liste fixée, pour chaque niveau de diplôme, par arrêté ministériel.

**Catégorie 3 – CANDIDATS TITULAIRES D'UN TITRE OU DIPLÔME IMMÉDIATEMENT INFÉRIEUR À CELUI REQUIS
ET JUSTIFIANT D'AU MOINS DEUX ANS D'ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ¹**

FOURNIR :

- La présente demande de reconnaissance d'équivalence de diplôme + annexe 1bis dûment complétées et signées par le candidat,
- une copie du diplôme ou titre immédiatement inférieur à celui requis,
- une copie des certificats de travail, des contrats de travail ou, à défaut, des bulletins de salaire précisant, pour chaque activité, la nature et la durée de l'activité professionnelle exercée,
 - ou** - tout autre document établi par un organisme habilité permettant de justifier la nature et la durée de l'activité professionnelle du candidat (profil de postes, enregistrement au Registre du Commerce ou extrait Kbis, déclaration Urssaf, copie de déclaration fiscale énonçant le statut...), document traduit le cas échéant en français par un traducteur agréé,
- **si possible**, tout document permettant d'identifier, pour chaque activité professionnelle, la catégorie socioprofessionnelle (CSP) correspondante (copie de la convention collective, copie contrat de travail s'il mentionne la CSP...)

Catégorie 4 – CANDIDATS JUSTIFIANT D'AU MOINS TROIS ANS D'ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ²

FOURNIR :

- la présente demande de reconnaissance d'équivalence de diplôme + annexe 1bis, dûment complétées et signées par le candidat,
- une copie des contrats de travail et des certificats de travail délivrés conformément à l'article L. 1234-19 du code du travail ou, à défaut, de tous les bulletins de salaire précisant, pour chaque activité, la nature et la durée de l'activité professionnelle exercée,
 - ou** tout autre document établi par un organisme habilité, et permettant de justifier la nature et la durée de l'activité professionnelle du candidat (profil de postes, enregistrement au Registre du Commerce ou extrait Kbis, déclaration Urssaf, copie de déclaration fiscale énonçant le statut...), document traduit le cas échéant en français par un traducteur agréé,
- **si possible**, tout document permettant d'identifier, pour chaque activité professionnelle, la catégorie socioprofessionnelle (CSP) correspondante (copie de la convention collective, copie du contrat de travail s'il mentionne la CSP...).

¹ Les années d'expérience professionnelle (en temps plein) doivent être effectuées dans une profession comparable (catégorie socioprofessionnelle identique) à celles auxquelles donnent accès le concours de gardien-brigadier de police municipale. Ces années d'expérience professionnelle ont pu être effectuées en tant que salarié ou non, de manière continue ou non.

² Même remarque qu'au-dessus



DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME

ANNEXE 1

NOM PRÉNOM

DIPLÔME PRÉPARÉ	SPÉCIALITÉ	NIVEAU DE CERTIFICATION	Autorité ou organisme ayant délivré le diplôme ou dispensé la formation	OBTENU (oui/non)	Année d'obtention
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le candidat certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.
Toute fausse déclaration est punie par la Loi (article 441-6 du code pénal et la loi du 23 décembre 1901 modifiée).

Fait à :

Date :

Signature



**DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'EXPÉRIENCE
PROFESSIONNELLE**

ANNEXE 1 bis

NOM PRÉNOM

EMPLOYEUR (désignation, adresse, téléphone, code NAF ou APE)	SERVICE D'AFFECTATION	INFORMATIONS RELATIVES AUX EMPLOIS OCCUPÉS PAR LE CANDIDAT				
		Intitulé de l'emploi	Catégorie socioprofession nelle correspondante	Période d'emploi (date de début et de fin)	Temps de travail dans l'emploi et durée légale du travail dans l'entreprise ou l'administration)	Nature des activités exercées (principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outil et méthode employés)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le candidat certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

Toute fausse déclaration est punie par la Loi (article 441-6 du code pénal et la loi du 23 décembre 1901 modifiée).

Fait à :

Date :

Signature