[PRÉNOM expéditeur] [NOM expéditeur] (Ville), le (Date)

[ADRESSE]

[BP – CODE POSTAL] [VILLE]

[TELEPHONE]

[E-MAIL]

 Centre de Gestion et de Formation

Direction du statut, des carrières et de l’emploi

À l’attention des membres

de la commission d’équivalence des diplômes

Avenue Georges Clémenceau

Immeuble Ia Orana, 3ème étage, Mama’o - Papeete

BP 40267 – 98713 Papeete

*Lettre recommandée avec avis de réception*

Objet : Demande de reconnaissance d’équivalence de diplôme

Monsieur le Président,

Je suis titulaire d’un diplôme en ***(précisez votre diplôme)***, obtenu au **(pays)** en **(année)**.

Je désire passer le concours externe ***(précisez la catégorie du concours)*** de la fonction publique communale session ***(année).***

C’est pourquoi, je vous sollicite afin que soit étudiée ma demande d’équivalence de diplôme.

Vous trouverez ci-joints :

* La copie de ma pièce d’identité ;
* La copie certifiée conforme (du diplôme), ou (titre sanctionnant une formation) ou (une attestation prouvant l’accomplissement avec succès d’un cycle d’études au moins équivalent à celui sanctionné par le diplôme requis) pour lequel l’équivalence est demandée ;
* La condition d’accès et la durée du cycle d’étude du diplôme, ou du titre ou de l’attestation ;
* La traduction en français du programme d’enseignement à l’étranger établie par un traducteur agrée par les tribunaux français.

Restant naturellement à votre disposition pour tout complément d’information et vous remerciant par avance, je vous prie de croire, Monsieur le Président, en l’assurance de ma considération distinguée.

NOM Prénom

Signature