

**PIÈCES JUSTIFICATIVES POUR LE RECRUTEMENT DE VACATAIRE
A FOURNIR CHAQUE ANNÉE**

**PERSONNELS TITULAIRES / NON TITULAIRES DU SECTEUR PUBLIC
HORS UNIVERSITE NICE SOPHIA ANTIPOLIS & NON ENSEIGNANTS**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COPIE PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ (C.N.I. ou

Passeport)

(Pour les étrangers HORS Union Européenne joindre une autorisation de travail et la carte de séjour)

R.I.B. LISIBLE AU NOM DE L'INTERESSÉ (E)

Copie de L'ATTESTATION de la CARTE VITALE ou la carte vitale

LISIBLE

COPIE DU DERNIER BULLETIN DE SALAIRE

AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉ A TITRE ACCESSOIRE

visée par votre administration d'origine valable pour l'année universitaire en cours

Conditions réglementaires Article 1 et 2 du décret n°87-889 du 29.10.1987 modifié

Les établissements publics d'enseignement supérieur relevant du ministère de l'Education nationale peuvent faire appel pour des fonctions d'enseignement, dans les disciplines autres que médicales et odontologiques, à des chargés d'enseignement vacataires choisis en raison de leur compétence dans les domaines scientifique, culturel ou professionnel, qui exercent, en dehors de leur activité de chargé d'enseignement une activité professionnelle principale.

Nota bene :

Sont exclus de toutes rémunérations supplémentaires les personnels :

- bénéficiaires d'un congé de formation professionnelle, d'une C.P.A., d'un congé parental,
- placés en position de non activité.

Nature et nombre d'heures autorisées

Les chargés d'enseignement vacataires peuvent assurer des cours, des travaux dirigés ou des travaux pratiques.

Nombre maximum d'heures : **188 heures Eq./T.D. pour l'ensemble des composantes.**

- JE M'ENGAGE A REMETTRE MON DOSSIER AVANT TOUT DEBUT DE COURS
- AUCUN DEPASSEMENT DE SEUIL N'EST POSSIBLE
- TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE AU BUREAU DU PERSONNEL
**ATTENTION : IL NE PEUT ETRE PAYE D'HEURE D'ENSEIGNEMENT AUX ASSOCIATION/ATER/DEMANDEURS D'EMPLOI
NI AUX RETRAITES OU ACTIFS DE + DE 67ANS**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENOUVELLEMENT NOUVELLE CANDIDATURE

NOM D'USAGE : Prénom :
NOM DE FAMILLE :
Né(e) le : A :
Département /Pays : Nationalité :
N° Sécurité Sociale : Clé

SITUATION FAMILIALE* :

Célibataire Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (ve)

Adresse :

Code postal : VILLE :

Tél. : Mail :

STATUT AU 01/09/2016* :

Etudiant - Profession libérale - Travailleur indépendant - Salarié du secteur privé

FONCTION PUBLIQUE : titulaire (toutes administrations) Contractuel (toutes administrations)

Personnel Université de Nice : AENES / ITRF –

Autre (préciser).....

PROFESSION :

REGIME DE SS* : Régime général (inf. plafond SS) Régime général (Sup. plafond SS)

Profession libérale Régime fonctionnaire (titulaires) Autre (préciser) :

* cochez la case correspondant à votre situation

CONDITION DE RECRUTEMENT

Candidat étudiant : Etre inscrit en 3^{ème} cycle durant l'année 20...../20.....

Autre candidat : vous devez justifier d'une activité principale

Direction d'entreprise

Activité salariée d'au moins 900 heures de travail par an ou 300 heures d'enseignement (se référer aux conditions)

Profession libérale

Fonctionnaire titulaire (toutes administrations)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente notice et m'engage à signaler tout changement. Je déclare avoir été informé(e) du nombre d'heures autorisées qui s'élève à Heures en vertu de mon statut professionnel.

A....., le Signature :

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES A TITRE ACCESSOIRE
POUR LE PERSONNEL EXTERIEUR VACATAIRE
(N'ayant pas d'autorisation de cumul fournie par son employeur principal)
Décret 2007-658 du 2 mai 2007
ANNEE UNIVERSITAIRE 2016-2017**

Il est indispensable que toutes les rubriques de la présente fiche soient complétées avec précision

NOM : PRENOM :

GRADE : DIPLOME :

I - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PUBLIQUE PRINCIPALE :

Etablissement :

Fonctions exercées :

- Titulaire Contractuel
 Temps complet Temps partiel

Indice de traitement (INM) :

Horaire hebdomadaire statutaire :

Quotité de travail :

II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE :

Etablissement : Université Nice Sophia Antipolis

Heures d'enseignement : (*nb d'heures à préciser*) CM.....H TD H TP H

Nombre total d'heures effectuées dans l'activité secondaire durant la période citée en III pour l'ensemble des composantes de l'Université de Nice :H éq. TD

Composante(s) :

III - DATE D'EFFET ET DUREE A DONNER A LA DECISION AUTORISANT LE CUMUL DE FONCTIONS :

Année universitaire 20 / 20 ou du/...../..... au/...../.....

Fait à le **AVIS :** Autorisation accordée
 Autorisation refusée

Signature du fonctionnaire

Signature de l'employeur principal ⁽¹⁾
(cachet obligatoire)

(1) En apposant son visa, le supérieur hiérarchique certifie l'exactitude des renseignements fournis par le demandeur et atteste qu'il accomplit les obligations statutaires afférentes à son grade.