|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Personne en charge de la gestion du dossier :**  ……………………………………………  **Situation du vacataire**  **Année UNIVERSITAIRE : 2021 - 2022** | | |
| Nom : | | Prénom : | Nom de jeune fille : | |
| Date de naissance : | | Lieu de naissance : | | |
| Nationalité : | | Situation de famille : | | |

En cas de nationalité étrangère, joindre **obligatoirement** la photocopie du titre de séjour **autorisant à travailler en France**.

N° de S.S. : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé |\_\_|\_\_|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad*r*esse personnelle** : | | |
| Ville : | Code postal : | Téléphone : |
| Mel : | | |

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE** *(****mettre une croix dans la case correspondante****)* **:**

**NB : ne peuvent intervenir que les personnes dont la situation professionnelle correspond à l’un de ces 8 cas de figure.**

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ Fonctionnaire en activité ou détaché ***(\*)*** ❑ Retraité  ❑ Salarié des régimes spéciaux (EDF, SNCF, RATP, …)***(\*)***❑ Chef d’entreprise  ❑ Autre activité salariée (secteur public ou privé) d'au moins 900   heures par an  ❑ Etudiant  ❑ Retraité | ❑ Chef d’entreprise  ❑ Doctorant (sauf titulaire d’un contrat doctoral)  ❑ Activité non salariée (profession libérale, statut d’auto entrepreneur..) assujettie à cotisation foncière des entreprises ou procurant des moyens d’existence réguliers et suffisants depuis au moins 3 ans. |

*(\*) Attestation de sécurité sociale ci-jointe à faire remplir impérativement par votre employeur principal*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et adresse de l'employeur principal** : | | |
| Ville : | Code postal : | Téléphone : |
| Profession : | | |

Etes-vous déjà intervenu dans notre établissement l’année scolaire précédente ? ❑ non ❑ oui

Collaborez-vous avec une autre école de l’Institut Mines-Télécom ? ❑ non ❑ oui, laquelle : ………………………………….

# *PIECES A JOINDRE : VOIR ANNEXE CI-JOINT*

**☞A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT SIGNATURE :**

***- J'atteste sur l'honneur la véracité des informations fournies et que l’Institut Mines-Télécom n’est pas mon employeur principal. Je m'engage à faire connaître au Directeur des Ressources Humaines de l'école tout changement dans ma situation ;***

***- Je déclare avoir pris connaissance de ma qualité de vacataire de droit public (décret n° 2010-235 du 5 mars 2010) et avoir pris note que ma période d’emploi en tant que vacataire ne pourra pas être retenue comme période d’affiliation pour une ouverture de droits à l’assurance chômage. Elle ne donnera pas lieu à l’établissement d'une attestation chômage ;***

***- Je déclare avoir pris connaissance des consignes de sécurité applicables au sein de TSP et IMT-BS ;***

***- Je déclare également avoir pris connaissance de la note d’information qui décrit les informations relatives aux traitements de Données Personnelles mis en œuvre par l’Institut Mines-Télécom, ainsi que sur mes droits au regard de ces traitements de Données Personnelles.***

**Signature du vacataire (précédée de la mention « Lu et approuvé ») + Date**

**Cette fiche doit être remplie, chaque année universitaire, à l'occasion de la première activité.**