|  |
| --- |
| DOSSIER DE CANDIDATURE ENSEIGNANT ASSOCIE 2024/2025 |

Direction des ressources humaines

Pôle Enseignants **Poste n°** :……………………………………………………………………………

sandrine.montfort@univ-angers.fr **Composante** :……………………………………………………………………..

Tél. : 02 41 96 22 39 **Section CNU** : …………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **ETAT CIVIL** |
| NOM :……………………………………………………………………...Prénom :……………………………………………………Nom de naissance : ………………………………………………………Date de naissance :…………………………………Lieu de naissance :……………………………………………………………..Nationalité :……………………………………………………Numéro sécurité sociale : [\_\_\_] [\_\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_\_] Adresse personnelle :……………………………………………………………………………………………………………………………………Code postal :………………………………………Ville : ……………………………………………………………………. Département ou pays : ……………………………………………………………………………………………………..Téléphone :………………………………………………….Portable :………………………………………………………………Adresse mail : …………………………………………………………………..@…………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **TITRES UNIVERSITAIRES**  |
| DIPLOME | Année d’obtention | Délivré par | Sujet du Mémoireou Thèse |
|  |  |  |  |
| **ACTIVITE PROFESSIONNELLE PRINCIPALE** |
| Statut | Coordonnées de l’entrepriseou de l’administration | Ancienneté dans les fonctions(en années) | Du/au | Salaire mensuel brut |
| Chef d’entreprise, commerçant, artisan |  |  |  |  |
| Travailleur indépendant |  |  |  |  |
| Salarié du secteur privé |  |  |  |  |
| Fonctionnaire ou contractuel de la fonction publique d’Etat, territoriale ou hospitalière |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTESTATION SUR L’HONNEUR**Je soussigné(e) M. Mme. Mlle ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….atteste avoir pris connaissance du **décret n° 85-733 du 17 juillet 1985 modifié** relatif aux maîtres de conférences et professeurs des universités associés ou invités.Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans mon dossier de recrutement et **m'engage à notifier à l'administration toute modification** quiinterviendrait ultérieurement au moyen de pièces justificatives notamment tout changement de ma situation professionnelle principale pouvant entraîner de plein droit le cessation du contrat. A *....................................*, le*........................................*  Signature |

**DATE LIMITE D’ENVOI DES DOSSIERS :**

**15/03/2024**

|  |
| --- |
| **Attestation sur l’honneur de ne pas effectuer d’enseignements dans un autre établissement public d’enseignement ou de recherche****(pour une nomination à mi-temps)** |
| NOM :……………………………………………………………………...Prénom :……………………………………………………Nom de jeune fille : ………………………………………………………Adresse personnelle :……………………………………………………………………………………………………………………………………Code postal :………………………………………Ville : ……………………………………………………………………. Objet : Attestation sur l’honneur Je soussigné(e) …………………………………………………………, demeurant à l’adresse mentionnée ci-dessus, atteste sur l’honneur m’engager à ne pas effectuer d’enseignements ou d’autres activités dans un établissement public d’enseignement ou de recherche autre que l’université d’ANGERS pendant la durée de mon contrat d’enseignant associé.Fait à…………………………………………………….le ………………………………………………………..Signature |

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

* Justificatif d’exercice d’une **activité professionnelle principale, depuis au moins 3 ans**, autre qu’une activité d’enseignement, et d’une expérience professionnelle en rapport avec la discipline concernée
* Copie des diplômes les plus élevés en rapport avec l’emploi
* Curriculum vitae, deux pages maximum
* Pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
* Copie de la carte vitale ou attestation

**JUSTIFICATIFS FINANCIERS A FOURNIR SELON LE CAS :**

**Attention :** le niveau de rémunération et le temps consacré à l’activité professionnelle sont les critères déterminants pour apprécier si l’activité peut être regardée comme principale.

 **⏵ Activité salariée :**

* Dernier bulletin de salaire et bulletins de salaire de décembre des trois dernières années
* Trois derniers avis d'imposition sur le revenu
* Certificats ou copies des contrats de travail, selon statut.

 **⏵ Activité non salariée (indépendants)**

* Trois derniers avis d'imposition sur le revenu
* Copie d’un bilan ou d’un compte de résultats des trois dernières années (feuillet 2035)
* Factures de prestations de services
* Relevé de cotisations URSSAF ou autre régime social
* Inscription à un ordre professionnel

 **⏵ Agents publics :**

* Dernierbulletin de salaire et bulletins de salaire de décembre des trois dernières années
* Trois derniers avis d’imposition sur le revenu
* Autorisation de cumul de l’autorité hiérarchique couvrant la totalité du contrat, soit 3 ans
* Arrêté de nomination

**RENOUVELLEMENTS :**

* Rapport d’activité rédigé, **daté et signé** par l’associé lui-même faisant ressortir son implication dans les différentes missions d’enseignement et de recherche que lui prescrit son statut et qui lui ont été confiées. Les pièces mentionnées ci-dessus doivent aussi être fournies.

TEXTES DE REFERENCES :

* Décret n°85-733 du 17 juillet 1985 relatif aux maîtres de conférences et professeurs des universités associés ou invités. Version consolidée au 06 juillet 2008
* Décret n° 2008-669 du 4 juillet 2008 relatif aux enseignants associés ou invités dans les établissements d'enseignement supérieur relevant du ministre chargé de l'enseignement supérieur
* Décret n° 2007-772 du 10 mai 2007 relatif à la rémunération des personnels enseignants associés ou invités dans les établissements d’enseignement supérieur et de recherche relevant du ministre chargé de l’enseignement supérieur
* Arrêté du 10 mai 2007 pris pour l’application du décret n° 2007-772 du 10 mai 2007 relatif à la rémunération des personnels enseignants associés ou invités dans les établissements d’enseignement supérieur et de recherche relevant du ministre chargé de l’enseignement supérieur