



Direction des Ressources Humaines  
Bureau des heures d'enseignement  
AR 06

## DOSSIER DE RECRUTEMENT D'UN CHARGE D'ENSEIGNEMENT VACATAIRE

**VOUS ETES : AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE  
(hors Université Toulouse 1 Capitole)**

A titre indicatif : le taux de l'heure complémentaire équivalent TD est de 40,91 € depuis le 01/07/2010

### Conditions de recrutement :

- **être âgé de moins de 65 ans à la date du 1er cours**
- effectuer une activité principale d'au moins 900h/an ou 300h d'enseignement
- ne pas être en congé parental, disponibilité ou en congé pour recherches ou conversions thématiques (CRCT)
- être autorisé par son employeur principal à exercer une activité annexe rémunérée (autorisation de cumul de rémunération)

Texte réglementaire : décret N° 87-889 du 29/10/1987 modifié fixant les conditions de recrutement et d'emploi des vacataires pour l'Enseignement supérieur.

**Les frais de transport engagés ne sont en aucun cas susceptibles d'être pris en charge.**

☐ renouvellement

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE**

**A REMPLIR ET A RETOURNER COMPLET AU BUREAU DES HEURES D'ENSEIGNEMENT  
AVANT LE DEBUT DES INTERVENTIONS**

Année universitaire : 2016 - 2017

**Niveau d'études dans lequel vous intervenez :**

☐ L1      ☐ L2      ☐ L3      ☐ M1      ☐ M2

**Filière :** ☐ AES ☐ DROIT ☐ GESTION ☐ INFORMATIQUE ☐ E.E.T. ☐ LANGUES

**Diplôme :** .....

☐ FORMATION INITIALE

☐ FORMATION CONTINUE

NOMBRE D'HEURES PREVU : .....

DEBUT DES COURS LE : ...../...../.....

**Recruté par** (nom de l'enseignant UT1) .....

**Etat civil : écrire en MAJUSCULES**

**NOM d'usage :** .....

Prénom : .....

**NOM de naissance :** .....

Adresse domicile :

code postal :  Ville 

 \_\_\_\_\_

E-mail : .....

Situation familiale :

☐ célibataire      ☐ marié(e)      ☐ pacsé(e)

☐ concubinage    ☐ divorcé(e)    ☐ veuf    ☐ séparé(e)

Numéro de Sécurité Sociale

clé

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : .....

Départ/Pays : .....

Nationalité : .....

Pour les étrangers joindre la copie de la carte de séjour en cours de validité.

(cf. Loi N° 2005-102 du 11 février 2005)

Bénéficiaire de l'obligation d'emploi ☐ oui ☐ non

**Salarié du secteur public :**

☐ Enseignant☐ Titulaire☐ Non enseignant☐ Contractuel☐ Stagiaire

Nom et coordonnées de votre employeur principal : .....

---

**La présente fiche administrative dûment remplie, signée (voir encadré «Engagement» ci-dessous) et accompagnée des pièces justificatives devra être renvoyée au bureau des heures d'enseignement**

**ENGAGEMENT**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, et je m'engage à prévenir l'Université de tout changement dans ma situation au cours de l'année universitaire.

Je suis informé(e) que les heures seront payées sous réserve de répondre aux critères de recrutement et après service fait.

Si malgré 2 rappels successifs par le Bureau des heures d'enseignement, mon dossier reste toujours incomplet l'administration considérera que je ne souhaite pas être rémunéré(e).

Fait à ..... le .....

**Signature de l'intéressé(e)**

**CADRE A REMPLIR PAR LE DÉPARTEMENT**

**Le Directeur de l'UFR ou du Département :**

☐ **Avis favorable**    ☐ **Avis défavorable** au recrutement de M .....

**Signature**

Le dossier de recrutement doit être remis à la DRH un mois avant le début de l'intervention

**CADRE RESERVE AU BUREAU DES HEURES D'ENSEIGNEMENT**

☐ **DOSSIER COMPLET**

☐ **DOSSIER RECEVABLE**

☐ **DOSSIER INCOMPLET**

☐ **DOSSIER IRRECEVABLE**

Tout dossier INCOMPLET ou IRRECEVABLE sera rejeté et aucune mise en paiement ne pourra être effectuée

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER**  
(merci de cocher les pièces jointes à ce dossier)

**Vous êtes : Agent de la Fonction Publique :**

**Fonction exercée :**

.....

**Employeur :**

.....

|                                                                                                                                   | <b><u>1<sup>er</sup> recrutement</u> :</b>                               | <b><u>Renouvellement</u> :</b>                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>- Titulaire (ou stagiaire)</b><br><b>- Contractuel (dont PAST)</b><br><b>- Enseignant de l'enseignement privé sous contrat</b> | <input type="checkbox"/> Fiche 1                                         | <input type="checkbox"/> Fiche 1                                                                   |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Fiche 3 + RIB (2 originaux)                     | <b><i>Et si changement de compte :</i></b><br><input type="checkbox"/> Fiche 3 + RIB (2 originaux) |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Attestation d'affiliation à la sécurité sociale |                                                                                                    |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> copie de la carte d'identité ou du passeport    |                                                                                                    |
|                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Fiche 6 + CV                                    |                                                                                                    |

|                                                                                                                     | <b><u>1<sup>er</sup> recrutement et renouvellement</u> :</b>                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><i>Et si vous êtes :</i></b><br><input type="checkbox"/> <b>Titulaire</b> (ou stagiaire) <b>corps</b> :<br>..... | <input type="checkbox"/> Autorisation de cumul d'activités (fiche 5)                                                                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Contractuel</b> (dont PAST)                                                             | <input type="checkbox"/> Attestation d'activité salariée (fiche 4).<br>et<br><input type="checkbox"/> Autorisation de cumul d'activités (fiche 5). |
| <input type="checkbox"/> <b>Enseignant de l'enseignement privé sous contrat</b>                                     | <input type="checkbox"/> Attestation d'activité salariée (fiche 4).<br>et<br><input type="checkbox"/> Dernier bulletin de salaire                  |



**Direction des Ressources Humaines  
Bureau des heures d'enseignement**

**846 010 031 XAE**

**Demande de domiciliation bancaire**

Je soussigné (e) **M**.....

Numéro de Sécurité Sociale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] clé [ ] [ ]

**chargé d'enseignement vacataire** ☐

demande que les virements soient effectués sur le compte bancaire suivant :

**BANQUE ou CENTRE**

N° du compte : .....

Domiciliation : .....

Fait à ....., le .....

Signature de l'intéressé(e)

---

**SCOTCHER le RIB**

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR PRINCIPAL**

Les personnels extérieurs pressentis pour dispenser des enseignements à l'Université Toulouse 1 Capitole et étant salariés dans le secteur public, doivent faire remplir ce formulaire auprès de leur employeur principal.

**Nom de l'intéressé(é) :** ..... **Prénom :** .....

*Numéro de sécurité sociale :* [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] clé [ ] [ ]

Emploi principal dans la fonction publique **(contractuel + privé sous contrat)**

**Nom et adresse de l'employeur principal :**

.....  
 .....

Je soussigné(e)..... atteste que M.....

**est recruté(e) en qualité de :** .....

☐ **Contractuel**                      ☐ **Enseignant d'un établissement privé sous contrat**

☐ soumis au régime IRCANTEC    ☐ Régime spécial autre (à préciser : .....

☐ URCREP

☐ contribution solidarité ☐ oui    ☐ non

et qu'il (elle) ☐ accomplit plus de 900 heures de travail (ou 300 heures d'enseignement) par an

Renonce au prorata visé aux articles L 242-3 et R 242-3 du code de la Sécurité Sociale

**et que ses rémunérations sont :**

☐ supérieures au plafond de la Sécurité Sociale en vigueur

☐ inférieures au plafond de la Sécurité Sociale en vigueur

Fait à .....le .....

**Signature de l'employeur**

**CACHET OBLIGATOIRE**

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL DE FONCTIONS**  
**à compléter par les enseignants en application du décret n°2007-658 du 02.05.2007**  
 (Il est indispensable que toutes les rubriques de la présente fiche soient complétées)

**NOM d'usage** : ..... **Prénom** : .....

**N° INSEE** : .....

**Grade et fonctions exercée** : .....

**I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR PRINCIPAL**

**ETABLISSEMENT**

.....

**ADRESSE** : .....

.....

**Téléphone** : .....

**e-mail** : .....

**N°SIRET** : .....

Quotité de travail ☐ temps complet ☐ temps partiel

**POUR LES ENSEIGNANTS DU SUPERIEUR : Service statutaire** : ..... heures

**II – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION SECONDAIRE**

**Etablissement** : Université Toulouse 1 Capitole -2 Rue DU DOYEN GABRIEL MARTY  
 31042 TOULOUSE CEDEX 9 - N° SIRET 100 700 004 0487 2

Période concernée : du ..... au .....

Nature des fonctions : Enseignement

Situation statutaire : Vacataire

☐ cours magistraux ☐ travaux dirigés

Modalités de la rémunération : vacation au taux en vigueur

Nombre d'heures effectuées : ..... heures

Intitulé précis du Diplôme : .....

Montant annuel de la rémunération : ..... €

**III – DATE D'EFFET A DONNER A LA DECISION AUTORISANT LE CUMUL DE FONCTIONS**

Fait à ....., le .....

|                                                                           |                                                                                                                                                   |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Signature du fonctionnaire</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> | <b>Avis et signature de l'employeur principal</b><br><br><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable<br><br>Signature | <b>Visa de l'employeur secondaire</b><br><b>Corinne MASCALA</b><br>La Présidente de l'Université |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

**N.B. :** 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.



**OBJET : Candidature chargé d'enseignement vacataire**

**J'ai l'honneur de vous faire connaître que je pose ma candidature à un emploi vacataire pour la discipline ci-dessous (à préciser obligatoirement) :**

- ☐ **01** droit privé et sciences criminelles
- ☐ **02** droit public
- ☐ **03** histoire du droit et des institutions
- ☐ **04** science politique
- ☐ **05** sciences économiques
- ☐ **06** sciences de gestion
- ☐ **11** langues et littératures anglaises et anglo-saxonnes
- ☐ **14** langues et littératures romanes
- ☐ **19** sociologie
- ☐ **26** mathématiques appliquées
- ☐ **27** informatique
- ☐ **71** sciences de l'information et de la communication

**NOM d'usage :** ..... **Nom de naissance :** .....

**Prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

**Lieu de naissance :** ..... **Départ/Pays :** .....

**Nationalité :** .....

Numéro de Sécurité Sociale [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] clé [ ] [ ]

**ADRESSE :** .....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

CURSUS UNIVERSITAIRE

### Diplôme le plus élevé

Date d'obtention – MentionLieu d'obtention