

**Année universitaire 2021-2022**

**N° SIHAM : ……………..**

🞎 PC 🞎 RIB 🞎 Adresse

🞎 Code poste 🞎 Code SS

***(cadre réservé au SPEEC)***

**CONTRAT DE RECRUTEMENT DE 12 HéTD MAXIMUM EN QUALITÉ DE :**

**CHARGÉ.E D’ENSEIGNEMENT VACATAIRE** (agents titulaires et non titulaires du secteur public, salarié.es du secteur privé et travailleurs indépendants)

**AGENT TEMPORAIRE VACATAIRE** (étudiant.es de 3ème cycle ou retraité.es)

En application du décret n°87-889 du 29/10/1987 la vacation d’enseignement est une activité accessoire **(Cf. règlementation en annexe 4)**

**Nom d’usage**

**Prénom**

**Date de naissance**

**Commune de naissance**

**Département de naissance** Choisissez un élément.

**Pays de naissance**

**N° de sécurité sociale**

**Nationalité**

**Adresse personnelle**

**Code postal**

**Commune**

**Téléphone personnel**

**Téléphone professionnel**

**Courriel**

**Diplôme le plus élevé**

**Année d’obtention**

**Profession exercée**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

**1er contrat vacataire**

Copie de la pièce d’identité

Copie Titre de Séjour en cours de validité pour ressortissants étrangers hors UE

Copie carte vitale ***ou*** Attestation d’affiliation à la sécurité sociale en cours de validité

Copie du dernier diplôme délivré

RIB édité par votre banque et **au nom d’usage déclaré en page 1** (pas de RIB professionnel)

Pièces justificatives de la situation professionnelle (liste p. 3 et 4)

**Renouvellement contrat vacataire**

RIB édité par votre banque et **au nom d’usage déclaré en page 1** (pas de RIB professionnel)

Pièces justificatives de la situation professionnelle (liste p. 3 et 4)

**Contrat vacataire saisi dans SIHAM par**

*(réservé à la structure de recrutement)*

Le tableau ci-dessous est à compléter par le vacataire

Le nombre d’heures est à exprimer en Heures équivalent TD (HéTD)

**(Cf. règles de conversion en annexe 4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Structures de l’Université | Semestre | HéTD (chiffres uniquement) |
| UFR DEG (Droit, économie et gestion) | **S1  S2** |  |
| UFR LLSH (Lettres, langues et sciences humaines) | **S1  S2** |  |
| UFR ST (Sciences et techniques) | **S1  S2** |  |
| IUT de Bourges | **S1  S2** |  |
| IUT de Chartres | **S1  S2** |  |
| IUT de l’Indre | **S1  S2** |  |
| IUT d’Orléans | **S1  S2** |  |
| Polytech | **S1  S2** |  |
| INSPE (Institut national supérieur du professorat et de l’éducation) | **S1  S2** |  |
| Ecole universitaire de kinésithérapie | **S1  S2** |  |
| OSUC (Observatoire des sciences de l’univers en région centre) | **S1  S2** |  |
| SEFCO (Service de la formation continue) | **S1  S2** |  |
| UTL (Université du temps libre) | **S1  S2** |  |
| Maison pour la science | **S1  S2** |  |
| IDF (Institut de français) | **S1  S2** |  |
| Institut Confucius | **S1  S2** |  |
| Autre structure | **S1  S2** |  |
| TOTAL HéTD prévisionnelles | |  |

**Plafonds d’heures d’enseignement à l’Université d’Orléans :**

Chargé d’enseignement vacataire => 192 HéTD

Agent temporaire vacataire => 96 HéTD

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation**  (cocher la case correspondante et complétez les informations demandées | **Pièces justificatives attendues** |
| Titulaire (fonctionnaire) | ⬩Demande d’autorisation de cumul d’activités (Annexe 1) |
| Agent non titulaire (contractuel ou professeur du privé)  CDI  CDD du au | ⬩Attestation employeur (Annexe 2)  ⬩Demande d’autorisation de cumul d’activités (Annexe 1) |
| Salarié.e secteur privé en CDI  Salarié.e secteur privé  en CDD du au | ⬩ Attestation employeur (Annexe 2)  ⬩Autorisation de l’employeur principal (Annexe 3) |
| Travailleurs indépendants : Dirigeant.e d’entreprise, Profession libérale, Auto entrepreneur.se  Raison sociale de l’entreprise  N° SIRET  Adresse de l’entreprise | Aucune pièce à fournir |
| Intermittent du spectacle, Artiste ou Auteur | Aucune pièce à fournir |

\*CET : Contribution économique territoriale

\*\* CFE : Contribution foncière des entreprises

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation**  (cocher la case correspondante) | Pièces justificatives attendues |
| Doctorant.e de l’université d’Orléans (sans contrat doctoral ou contrat de recherche dans le secteur privé) | ⬩ Copie certificat de scolarité année 2021-2022 |
| Doctorant.e dans une autre université | ⬩ Copie certificat de scolarité année 2021-2022  ⬩Attestation de l’université d’origine qui précise que vous n’êtes pas sous contrat ATER |
| Doctorant.e contractuel.le dont l’université d’Orléans n’est pas l’employeur | ⬩ Copie certificat de scolarité année 2021-2022  ⬩ Copie du contrat doctoral  ⬩Demande d’autorisation de cumul d’activités (Annexe 1) |
| Doctorant.e avec un contrat de recherche de droit privé | Se référer à la situation *Salarié.e du secteur privé* (page 3) |
| Doctorant.e avec un contrat d’enseignant.e contractuel.le | Se référer à la situation *Agent non titulaire* (page 3) |
| Retraité.e du secteur public | Aucune pièce à fournir |
| Retraité.e du secteur privé | Aucune pièce à fournir |

En cochant cette case, vous consentez au traitement des données à caractère personnel fournies dans le présent formulaire afin d’être recruté comme vacataire enseignant par l’Université d’Orléans.

Seuls les services en charge du personnel au sein de l'Université d’Orléans seront destinataires des présents renseignements, qui sont limités à ce qui est strictement nécessaire à votre recrutement, finalité déterminée, explicite et légitime qui empêche tout traitement ultérieur incompatible.

Vos données personnelles seront conservées de manière sécurisée et ne seront accessibles par les services opérationnels que pendant le temps nécessaire à l’accomplissement de la finalité poursuivie lors de leur collecte, selon les exigences légales applicables.

Conformément au règlement européen 2016-679-UE du 27 avril 2016 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit de retrait de votre consentement. Sur les mêmes fondements, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes de suppression, de limitation et d’opposition au traitement de vos données.

Vous bénéficiez également du droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courriel à l’adresse: [*drh.spe-ec@univ-orleans.fr*](mailto:drh.spe-ec@univ-orleans.fr)

Pour l’exercice de ces droits ou pour toute question relative aux traitements de données, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données de l’Université d'Orléans : [delegueprotectiondesdonnees@univ-orleans.fr](mailto:delegueprotectiondesdonnees@univ-orleans.fr) .

Par ailleurs, vous pouvez, le cas échéant, introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (CNIL).

**Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions règlementaires mises en annexe 4 du présent contrat et avoir fourni toutes les pièces justificatives demandées, conformément à ma situation professionnelle.**

**Je déclare sur l’honneur que tous les renseignements fournis sont exacts et m’engage à informer l’Université d’Orléans de toute modification de ma situation professionnelle (changement d’employeur, perte d’emploi au cours de l’année universitaire).**

**L’INTÉRESSÉ.E**

Choix civilité

*(signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)*

**Fait à**

**Le**

**AVIS DIRECTION COMPOSANTE/SERVICE DE RECRUTEMENT**

Favorable  Défavorable

M./Mme

Signature + Cachet

*Cadre réservé à l’administration*

**LE PRÉSIDENT DE L’UNIVERSITÉ**

*Cadre réservé à l’administration*