

## DOSSIER DE CANDIDATURE AUX FONCTIONS D'ENSEIGNANT.E ASSOCIÉ.E A MI-TEMPS

La possibilité d'être recruté en qualité d'enseignant.e associé.e à mi-temps est subordonnée à l'exercice d'une activité professionnelle principale, réelle et confirmée, autre que de l'enseignement, activité professionnelle en rapport avec la spécialité.

### **PIECES A FOURNIR :**

- CV faisant apparaître les titres, diplômes et expériences professionnelles
- Projet d'enseignement, d'implication et de recherche
- Pour une demande de renouvellement : rapport d'activités de l'enseignant associé
- Copie de la carte d'identité
- Copie de la carte vitale
- Copie du livret de famille (mariage / enfants)
- Attestation sur l'honneur de ne pas effectuer d'enseignements dans un autre établissement public d'enseignement ou de recherche (document à compléter infra)

### **Pour un travailleur salarié :**

- avis d'imposition sur le revenu des trois dernières années
- attestation actualisée de l'employeur principal avec la date de début de fonctions
- contrat de travail pour l'emploi principal
- fiches de paye récentes (3 derniers mois)

### **Pour les agents publics :**

- autorisation de cumul de l'autorité hiérarchique dont ils relèvent

### **Pour un travailleur indépendant :**

- inscription au répertoire national des entreprises (cette pièce toute seule ne suffit pas)
- inscription à un ordre professionnel (ex : inscription à l'ordre des avocats)
- Extrait du registre du commerce et des sociétés (cette pièce toute seule ne suffit pas)
- Avis d'imposition
- Factures de prestation de services
- Copie d'un bilan ou de compte de résultat

### **Pour les magistrats :**

- autorisation de la cour d'exercer une activité complémentaire et les avis d'imposition des trois dernières années



**DOSSIER DE CANDIDATURE AUX FONCTIONS D'ENSEIGNANT ASSOCIE A MI-TEMPS**

Candidature – Poste \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénoms :

.....

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) :

.....

Nationalité actuelle : ..... Nationalité d'origine :

.....

Date de naissance :

.....

Lieu de naissance :

.....

Adresse :

n° ..... rue

.....

CP ..... ville ..... Département :

.....



Attestation sur l'honneur de ne pas effectuer d'enseignements dans un autre  
établissement public d'enseignement ou de recherche

NOM :

Prénom :

Adresse :

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'Orléans, pendant la durée de mon contrat  
d'enseignant.e associé.e.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature