

IMPORTANT : 1 dossier vacataire par année universitaire.**Le dossier doit-être transmis complet à rh.vacataires@ec-nantes.fr 15 jours AVANT le début de l'activité****Année universitaire :** -Première demande ☐Renouvellement ☐☐ H ☐ F ☐ Non Binaire

Nom d'usage : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

Nationalité : Lieu de naissance :

No Sécurité sociale : Clé :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié.e ☐ Pacsé.e ☐ Concubinage ☐ Divorcé.e ☐ Veuf/Veuve

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail:

A-Secteur d'activité de votre entité employeur : ☐ Enseignement ☐ Recherche ☐ Autre (socio économique)**B-Statut** (cocher votre statut actuel + fournir les justificatifs – cf. §4 et 6 du Guide Vacataires d'Enseignement)**Chargé d'enseignement vacataire**

volume d'heures autorisé 187 HTD maximum

- ☐ Salarié du secteur privé
- ☐ Travailleur indépendant / Profession libérale / Autoentrepreneur
- ☐ Agent public non titulaire
- ☐ Agent public titulaire (fonctionnaire)

Agent temporaire vacataire

volume d'heures autorisé 96 HTD maximum

- ☐ Etudiant doctorant
- ☐ Retraité (-de 67 ans au 1^{er} sept. de l'année université en cours)

Libellé du cours	Responsable du cours	Département	Nb heures effectives* prévisionnelles			
			CM	TD	TP	EE**

*heure face à face - hors préparation

** Executive Education

J'autorise l'ECN à conserver deux ans les pièces administratives jointes dans le cadre d'éventuel renouvellement OUI ☐ NON ☐.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à notifier toute modification qui interviendrait dans ma situation professionnelle. Je déclare avoir pris connaissance des conditions de recrutement prévues par le décret 87-889 du 29/10/1987, avoir une activité principale et m'engage à ne pas débiter les heures d'enseignement sans retour de l'acte d'engagement vacataire signé par l'ECN.

Fait à : Le :

Signature du vacataire

Directeur de l'Ecole Centrale de Nantes

Nom, date et signature