

FICHE DE RENSEIGNEMENTS TITULAIRES ET STAGIAIRES	E 3
---	------------

DISCIPLINE :

<u>AGENT</u>				
NUMEN	/ / / / / / / / / / / / / / / /			A remplir <i>obligatoirement</i> si vous avez déjà travaillé dans l'Education Nationale
ETAT CIVIL	Nom :		Prénom :	
NAISSANCE	Date :	Lieu :		Nationalité :
ADRESSE PERSONNELLE	N° et rue ou lieu-dit	Code postal :		Téléphone :
		Ville :		Mél :
DIPLOMES ET TITRES UNIVERSITAIRES	Titre	Date	Titre	Date
FONCTION ANTERIEURE <i>(obligatoire)</i>	Première nomination dans l'Education Nationale :		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Emploi occupé avant votre nomination dans l'établissement :			
	Avez-vous bénéficié d'une rupture conventionnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
	Autre Administration <input type="checkbox"/>		Nom : Adresse :	
	Secteur Privé : <input type="checkbox"/>	France Travail <input type="checkbox"/>	Etudiant(e) <input type="checkbox"/>	
	Etablissement de l'Education Nationale :		Fonction :	
			Du	au
SECURITE SOCIALE <i>(Joindre copie carte vitale)</i>	/ / / / / / / / / / / / / / / /			

<u>CONJOINT</u>							
ETAT CIVIL	Nom de famille :	Nom d'usage :	Prénom :				
PROFESSION	Profession (préciser travailleur indépendant, salarié, retraité ou fonctionnaire) :						
	Employeur ou payeur de la pension :						
<u>SITUATION MATRIMONIALE</u>							
Célibataire :	<input type="checkbox"/>	Marié(e)	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	Séparé(e)	<input type="checkbox"/>
Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	Concubinage	<input type="checkbox"/>		
A compter du :		/ / / / / / / /					
<i>(Joindre copie du livret de famille <u>obligatoirement</u>)</i>							
<u>ENFANTS</u>							
Noms	Prénoms	Date de naissance (jour/mois/année)	Etudes, Apprentissage, Handicap	Observations			
<i>Joindre <u>obligatoirement</u> les certificats de scolarité pour les enfants ayant ou atteignant l'âge de 16 ans pendant l'année scolaire</i>							
<u>AVANTAGE FAMILIAL</u>							
<u>Supplément Familial de Traitement</u> :							
<u>A qui est-il versé ?</u>		Agent	<input type="checkbox"/>	Conjoint	<input type="checkbox"/>		
<u>MODE DE PAIEMENT</u>							
<i>Joindre <u>un relevé d'identité bancaire</u> aux nom et prénom de l'intéressé(e)</i>							

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à faire connaître au correspondant pour la gestion des personnels de mon établissement, toute modification intervenant dans ma situation.

A le

Signature

MENTIONS LEGALES CNIL

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer votre prise en charge administrative et financière par votre employeur. Le destinataire de ces données est la Direction des personnels enseignants du rectorat de Toulouse.

Vous conservez un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.