

**DOSSIER DE RECRUTEMENT  
CHARGE(E) D'ENSEIGNEMENT VACATAIRE  
ANNEE UNIVERSITAIRE 2024-2025**

**DOSSIER et PIÈCES JUSTIFICATIVES doivent impérativement être TELETRANSMIS AVANT LE DÉBUT DES ENSEIGNEMENTS via le LIEN unique indiqué dans le mail**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE MIS EN PAIEMENT**

**Les bulletins de paie sont dématérialisés et disponibles en ouvrant votre compte sur l'espace sécurisé  
[ENSAP.GOUV.FR](https://ensap.gouv.fr) > créer mon espace sécurisé**

**Formations pour lesquelles vous intervenez :**

MAE (Préciser UE).....

Autre(s) formation(s) – Préciser.....

☐ 1<sup>ère</sup> demande

☐ **Renouvellement** (si vous êtes intervenu en 2023/2024 ne fournir que les documents actualisés ou les justificatifs d'un changement de situation)

**ETAT CIVIL :**

**NOM DE NAISSANCE :** ..... **PRENOM :** .....

**NOM D'USAGE :** ..... **SITUATION DE FAMILLE :** .....

**Date de naissance :** ..... **Ville de naissance :** .....

**Nationalité :** ..... **Pays (autre que la France) :** .....

**N° Immatriculation SS :** /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

**Adresse personnelle :** .....

**Code postal**..... **Ville/Pays :** .....

**N° de téléphone :** ..... **Courriel :** .....

**ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE :**

☐ fonctionnaire

☐ salarié(e) du secteur public

☐ salarié(e) du secteur privé

☐ Profession libérale ou indépendant

☐ étudiant (e)

☐ retraité(e)

**Grade et/ou fonction :** ..... **Quotité de travail :** .....%

**Nom de l'employeur :** .....

**Adresse :** .....

**Ville :** ..... **Code Postal :** ..... **N° de téléphone :** .....



## ACTE D'ENGAGEMENT

### Année universitaire 2024 – 2025

Je, soussigné(e) (*Indiquer Nom et prénom*): .....

- Reconnais avoir pris connaissance de la **nature secondaire de cette participation** aux activités d'enseignement et des dispositions du décret n°87-889 du 29 octobre 1987 contenues dans la note d'information jointe au dossier.
- Je reconnais par ailleurs **avoir informé mon employeur principal de mon engagement** dans un établissement d'enseignement supérieur, au regard de mon contrat de travail. \*
- Je m'engage à faire connaître toute modification qui pourrait intervenir dans ma situation professionnelle et personnelle, notamment la perte de mon emploi.

Fait à ....., le .....

Le Chargé d'enseignement

(Signature)

\* en l'espèce l'IAE décline toutes responsabilités.

### Partie réservée à l'IAE de Paris

Pour accord d'engagement afin d'effectuer pour l'année universitaire 2024-2025 des activités d'enseignement dans le cadre des formations de l'IAE, correspondant à un maximum de :

- 187 heures (équivalent TD) pour les CEV
- 96 heures (équivalent TD), pour les ATV

A ce titre l'intéressé(e) sera rémunéré(e) après service fait au vu de l'état des heures d'enseignement réellement dispensées, au taux fixé par l'arrêté en vigueur.

Fait à Paris, le .....

Éric LAMARQUE  
Le Directeur de l'IAE de Paris