



DOSSIER DE FONCTIONNAIRE STAGIAIRE

A renvoyer à la Division des Personnels Enseignants
pour le 16 août 2019 au plus tard

STAGIAIRE DANS LE CORPS DE :

DISCIPLINE :

A- RENSEIGNEMENTS POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE VOTRE TRAITEMENT

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'AGENT

CONCOURS : AGREGATION CAPES CAPEPS CAPET CAPLP CACPE

NATURE DU CONCOURS : interne externe 3^{ème} concours concours réservé examen professionnel réservé

- ⇒ Stagiaire en report de stage, lauréat de concours des années précédentes
- ⇒ Stagiaire non évalué en prolongation de stage
- ⇒ Stagiaire ex fonctionnaire titulaire d'un autre ministère

Madame Monsieur

NOM D'USAGE : PRENOMS :

NOM DE FAMILLE :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU :

NATIONALITE :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE DOMICILE : TELEPHONE PORTABLE :

MEL :@.....

TRAVAILLEUR HANDICAPE OU BENEFICIAIRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI : OUI NON

SITUATION DE FAMILLE :
 CELIBATAIRE MARIE(E)* DIVORCE(E)* VEUF(VE)* SEPRE(E)* VIE MARITALE* PACS*
 *depuis le :

Le conjoint est-il fonctionnaire ? : OUI NON

Le conjoint perçoit-il le supplément familial de traitement (SFT) ou un avantage de même nature? : OUI NON (1)

(1) Si NON, vous pouvez le demander en téléchargeant les documents sur le site de l'Académie <http://www.ac-nantes.fr>
Personnels et recrutement – Guide des personnels – Supplément familial.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENFANTS

NOM et PRENOMS (dans l'ordre d'inscription)	SEXE	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	DATE DE DECES	LIEN JURIDIQUE (1)	SITUATION DE L'ENFANT (2)

(1) légitime, adoptif, naturel, du conjoint, placé sous tutelle, délégation autorité parentale, recueilli
 (2) étudiant, apprenti, handicapé

AUTRES RENSEIGNEMENTS

SECURITE SOCIALE :

IMMATRICULATION SECURITE SOCIALE :/...../...../...../...../...../.....

DANS TOUS LES CAS, VOUS DEVEZ FAIRE TRANSFERER VOTRE DOSSIER DE LA SECURITE SOCIALE REGIME GENERAL, A LA SECURITE SOCIALE M.G.E.N (MEME SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS ADHERER A UNE MUTUELLE)

ADHESION MUTUELLE : ETES-VOUS ADHERENT(E) A LA M.A.G.E. ? OUI NON

REGLEMENTATION SUR LE CUMUL :

ETES-VOUS TITULAIRE D'UNE OU PLUSIEURS PENSIONS ? OUI NON

ENVISAGEZ-VOUS DE POURSUIVRE UNE ACTIVITE DE DIRECTION D'UNE ENTREPRISE OU UNE ASSOCIATION A BUT LUCRATIF ? OUI NON

SITUATION PRECEDENTE :

AVEZ-VOUS DEJA OCCUPE UN POSTE DANS LA FONCTION PUBLIQUE ? OUI NON

Si OUI, indiquez le nom, l'adresse du dernier établissement et le dernier jour travaillé et joindre le dernier bulletin de paye :

POUR LES PRESTATIONS FAMILIALES, S'ADRESSER A LA C.A.F DE VOTRE DOMICILE

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la rémunération. Les destinataires des données sont les services académiques gestionnaires de la paie des agents et la Direction Régionale des Finances Publiques.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

Monsieur le recteur de l'académie de Nantes, Coordination académique paie, BP 72616 44326 NANTES Cedex 3

B- PIECES A FOURNIR POUR CONSTITUER VOTRE DOSSIER DE FONCTIONNAIRE STAGIAIRE

PIECES	OBSERVATIONS
TITRE(S) ou DIPLOME(S) et justificatifs requis pour être nommé stagiaire = <ul style="list-style-type: none">- titres ou diplômes et justificatifs exigés pour concourir ;- pour les candidats inscrits aux concours externes justifier d'un Master (ou diplôme équivalent) ou d'une inscription en dernière année d'étude en vue de son obtention. <p><i>Pour plus d'informations, consultez le site du ministère (puis SIAC2, puis guide concours, puis conditions d'inscription) à l'adresse : http://www.education.gouv.fr/cid73443/conditions-d-inscription-aux-concours-du-second-degre.html</i></p>	
<ul style="list-style-type: none">○ Copie(s) du ou des titre(s) ou diplôme(s), ou, dans un premier temps, de document(s) en prouvant l'obtention <input type="checkbox"/>➤ Si vous n'étiez pas soumis(e) à condition de titre ou diplôme pour l'inscription au concours *, cochez cette case en précisant à quel titre et en joignant toute(s) pièce(s) justificative(s) <input type="checkbox"/>(* voir le site du ministère : "candidat dispensé de diplôme" ou "candidat reconnu justifier de la condition de titre ou de diplôme")➤ Si vous n'avez pas validé votre master (ou équivalent), cochez cette case <input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none">○ Justificatifs de l'aptitude au sauvetage aquatique et au secourisme (uniquement pour les lauréats des concours d'EPS) <input type="checkbox"/>○ Justificatifs de durée d'une pratique professionnelle ou d'enseignement de cette pratique (uniquement pour les lauréats des 3^{èmes} concours et des concours de PLP soumis à cette condition pour l'inscription au concours) <input type="checkbox"/>	
EN CAS DE DEMANDE DE RAPPROCHEMENT DE CONJOINT (note de service n° 2019-064 du 25 avril 2019, publiée au Bulletin Officiel n° 18 du 2 mai 2019)	
<p>Pour tous les lauréats :</p> <ul style="list-style-type: none">○ attestation de l'employeur du conjoint indiquant le lieu d'exercice et la nature de l'activité professionnelle ou attestation récente d'inscription au "Pôle emploi". <input type="checkbox"/> <p>Pour les lauréats mariés : photocopie du livret de famille. <input type="checkbox"/></p> <p>Pour les lauréats pacsés : justificatif administratif établissant l'engagement dans les liens d'un pacte civil de solidarité (Pacs) et extrait d'acte de naissance portant l'identité du partenaire et le lieu d'enregistrement du Pacs. <input type="checkbox"/></p>	

Pour les lauréats ni mariés ni pacsés, avec enfant :		
<ul style="list-style-type: none"> ○ photocopie du livret de famille et, pour les enfants à naître, certificat de grossesse délivré au plus tard le 30/06/2019 avec attestation de reconnaissance anticipée. 	<input type="checkbox"/>	
EN CAS DE DEMANDE D'AFFECTATION AU TITRE DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE (note de service n° 2019-064 du 25 avril 2019, publiée au Bulletin Officiel n° 18 du 2 mai 2019)		
Pour la garde alternée, partagée ou avec droit de visite :		
<ul style="list-style-type: none"> ○ photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant ○ copie de la décision de justice ou toute pièce définissant les modalités d'exercice du droit de visite ou d'organisation de l'hébergement ○ attestation de l'employeur de l'ex-conjoint avec indication du lieu et de la nature de l'activité ou attestation récente d'inscription au « Pôle emploi » 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
EN CAS DE DEMANDE D'AFFECTATION AU TITRE DE LA SITUATION DE PARENT ISOLE (note de service n° 2019-064 du 25 avril 2019, publiée au Bulletin Officiel n° 18 du 2 mai 2019)		
Pour les personnes exerçant seules l'autorité parentale :		
<ul style="list-style-type: none"> ○ photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant ○ pièce justifiant de l'autorité parentale unique ○ pièce attestant que l'affectation demandée améliorera les conditions de vie de l'enfant (proximité de la famille, facilité de garde,...) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
EN CAS DE DEMANDE D'AFFECTATION CONJOINTE DE DEUX LAUREATS MARIÉS OU PACSES (note de service n° 2019-064 du 25 avril 2019, publiée au Bulletin Officiel n° 18 du 2 mai 2019)		
<ul style="list-style-type: none"> ○ Photocopie du livret de famille ou, pour les agents pacsés, justificatif administratif établissant l'engagement dans les liens d'un Pacs et extrait d'acte de naissance des deux partenaires portant l'identité du partenaire et le lieu d'enregistrement du Pacs. 	<input type="checkbox"/>	
DOSSIER ADMINISTRATIF		
<ul style="list-style-type: none"> ○ Copie de la carte d'identité ○ Copie de la notification RQTH en cours de validité si vous êtes travailleur handicapé ○ Copie de la fiche récapitulative des vœux saisis sur DAMAS 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
DOSSIER FINANCIER		
<ul style="list-style-type: none"> ○ 2 relevés d'identité bancaire ou postal (original) ○ 2 photocopies de la carte vitale 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
DOSSIER DE CLASSEMENT		
<p><i>Ce dossier peut être renvoyé à la Division des personnels enseignants jusqu'au 01/10/2019.</i></p>	<input type="checkbox"/>	

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations portées sur la présente fiche.
En outre, je m'engage à signaler par écrit tout changement intervenu dans ma situation civile ou familiale.

A le
(signature du déclarant)

Les fraudes et tentatives de fraudes peuvent entraîner l'annulation de l'affectation, des sanctions disciplinaires allant jusqu'à la perte du bénéfice du concours et des sanctions pénales (articles 313-1, 313-3, 433-19 et 441-7 du code pénal) allant jusqu'au paiement d'amende et à des peines d'emprisonnement

**Dossier à renvoyer à la Division des Personnels Enseignants
Rectorat de l'académie de Nantes 4, rue de la Houssinière- BP 72616
44326 NANTES Cedex 3
pour le 16 août 2019 au plus tard**