

**Dossier de candidature**  
**A un poste de Maître de Conférences associé à temps partiel**

**Rappel réglementaire :**      *Décret 85-733 du 17 juillet 1985*      *Décret 91-267 du 6 mars 1991*  
    *Décret n° 2007-772 du 20 mai 2007*      *Décret 2012-96 du 26 janvier 2012*

- Activité professionnelle **en rapport** avec la spécialité et **autre que l'enseignement**
- **Expérience requise** : Durée des fonctions (**3 ans minimum**), **condition à établir par des justificatifs**
- Activité **en cours** au moment du recrutement, **à établir par des justificatifs**

Nom du candidat : ..... Date de naissance : .....

Nature de l'activité principale :

N° du poste : .....

Section CNU : .....

Composante : .....

Laboratoire : .....

Date du recrutement ou du renouvellement :

**Justificatifs à fournir**

- Copie de votre pièce d'identité
- Curriculum vitae
- Copie de votre diplôme (*le cas échéant*)

Et

**Pour un travailleur indépendant :**

- inscription au répertoire national des entreprises
- ou  inscription à un ordre professionnel (ex : inscription à l'ordre des avocats)
- ou  extrait du registre du commerce et des sociétés

Et

- avis d'imposition **des trois dernières années**
- Ou  avis d'appel de cotisations sociales obligatoires **recto-verso** (régime social des indépendants, caisse sociale des professions libérales (CAVEC, CNBF, CIPAV...) ou URSSAF **des trois dernières années**
- Ou  déclarations professionnelles **des trois dernières années**
- Ou  déclaration d'assujettissement à la Contribution Economique Territoriale **des trois dernières années**
- Ou  avis d'impôts sur les sociétés **des trois dernières années**

**Pour un travailleur salarié :**

- attestation **actualisée** de l'employeur principal **avec la date de début des fonctions**
- Ou  contrat de travail pour l'emploi principal

Et

- avis d'imposition sur le revenu **des trois dernières années**
- Ou  fiches de paye

- autorisation de cumul actualisée couvrant la totalité de la durée du contrat (pour les fonctionnaires)

**Dossier recevable :**

OUI / NON

Date .....

**Observations :**

**Visa du responsable de service**

Date :