

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES

(Loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée, loi n°2016-483 du 20 avril 2016, décret n°2020-69 du 30 janvier 2020)

Formulaire destiné aux agents publics souhaitant exercer une activité à l'IEP d'Aix en complément de leur activité principale

Année universitaire concernée : 20__ / 20__

L'agent :

Nom : _____ Prénom : _____

N° INSEE : _____/_____

Statut : Titulaire Contractuel

Fonctions : _____

Employeur principal : _____

Si personnel d'enseignement, préciser la discipline : _____

Quotité de temps de travail : _____

Renseignements concernant l'activité exercée à l'Institut d'Etudes Politiques d'Aix-en-Provence :

- Nature de l'activité :
- Chargé d'enseignement pour une durée maximale de 187 HETD au titre de l'année universitaire concernée, à hauteur des heures d'enseignement prévues dans le contrat de vacataire et, le cas échéant, par avenant(s) complémentaire(s)
 - Conférencier
 - Surveillances d'examen
 - Corrections de copies / Restitutions d'épreuves
 - Conception de sujets
 - Participation à un jury / Entraînements aux oraux
 - Autre (préciser) : _____

Fait à....., le __/__/20__ Signature de l'agent :

Décision de l'autorité hiérarchique

- Avis favorable
- Avis défavorable

Signature et cachet obligatoires :

En apposant son visa, l'autorité compétente certifie l'exactitude des renseignements fournis par l'agent et atteste qu'il accomplit les obligations statutaires afférentes à son statut.