

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/2019

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE A TITRE ACCESSOIRE REMUNEREE
ENSEIGNANT A TEMPS COMPLET OU TEMPS PARTIEL
Hors création ou reprise d'entreprise
En application des dispositions du décret n°2017-105 du 27 janvier 2017**

Nom :

Prénom :

Pôle :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION PRINCIPALE A L'ESPE

Grade :

Service statutaire :

Service prévisionnel :

Discipline :

Êtes-vous titulaire :

- D'une prime d'encadrement doctoral et de recherche : OUI – NON
- D'une décharge de service : OUI – NON
- D'un congé pour recherche ou conversions thématiques : OUI – NON
- D'un temps partiel : OUI – NON - Si oui indiquer la quotité :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FONCTION ACCESSOIRE

Secteur : Public - Privé

Nom et adresse de l'Employeur secondaire :

Fonctions exercées :

Durée, Période :

Nombre d'heures :

Modalité de rémunération :

Montant prévisionnel de ces rémunérations :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activités accessoires : OUI – NON

Si oui lesquelles :

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration :

Fait à _____ , le

Signature de l'intéressé(e)

Dans le cas d'un cumul avec une activité accessoire à caractère privé (A remplir DECLARATION SUR L'HONNEUR)

Je soussigné(e) (Nom Prénom)

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de
(nom et coordonnées de l'entreprise ou de
l'organisme).....

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon activité principale, de la
surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article
L.432-12 du code pénal.

Fait à _____ , le

Signature de l'intéressé(e)

AVIS ET VISA DU (DE LA) RESPONSABLE DU POLE DISCIPLINAIRE ⁽¹⁾

Avis : favorable défavorable

Motif :

Fait à _____ , le

Signature :

VISA DIRECTION ADJOINTE MOYENS

Fait à _____, le _____

La Directrice Adjointe en charge des moyens pédagogiques

Nadine JESSEL

AVIS ET VISA DE LA DIRECTRICE DE L'ESPE

Avis : Favorable Défavorable

Motif :

Fait à _____, le _____

La Directrice de l'Ecole Supérieure du
Professorat et de l'Education Toulouse Midi-Pyrénées

Christine VERGNOLLE -MAINAR

VISA ET DECISION DU PRESIDENT D'UT2J

Autorisation de cumul : accordée refusée

Motif :

Fait à _____, le _____

La Présidente de l'Université Toulouse Jean-Jaurès

Emmanuelle GARNIER