ACADÉMIE
DE RENNES

Liberté
Égalité
Fraternité

RECTORAT

DEC
92 rue d'Antrain
CS 24209
35042 RENNES Cedex

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS

Indiquer ***obligatoirement*** *l'examen ou le concours pour lequel vous avez été convoqué-e* :
EXAMEN OU CONCOURS : .....

NOM usuel : .....

Prénom usuel : .....

NOM de naissance : .....

Date de naissance : ..... à .....

N° INSEE : |___|___|___|___|___|__ |___|___|___|___|___|___|___| clé |__|__|

NUMEN : |___|___|___|___|___|__ |___|___|___|___|___|___|___|
(pour les personnels de l'Education nationale)

Nationalité : .....

Adresse : .....
.....
.....
Tél : .....
Mél :.....

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Concubin-e ☐ Divorcé-e ☐ Marié-e

☐ Pacsé-e ☐ Séparé-e ☐ Veuf-ve

Situation professionnelle (pour la détermination par le service de gestion des cotisations sociales) :

☐ Agent titulaire de la fonction publique
Etablissement et ville d'affectation :

☐ Retraité-e de + 65 ans

☐ Non salarié-e (artisan, profession libérale)

☐ Salarié-e du privé (y compris personnel de l'enseignement privé sous contrat) ou agent non titulaire de la fonction publique, dont les revenus sont inférieurs au plafond de sécurité sociale soit 3864 euros bruts par mois

☐ Salarié-e du privé (y compris personnel de l'enseignement privé sous contrat), ou agent non titulaire de la fonction publique, dont les revenus sont égaux ou supérieurs au plafond de sécurité sociale soit 3864 euros brut par mois

☐ Autres cas (sans emploi, étudiants, retraité-e de – 65 ans…)

Je soussigné-e, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à ....., le .....
Signature

Pour obtenir les bulletins de salaire liés aux missions effectuées, vous devrez créer votre espace numérique ensap sur le site ensap.gouv.fr