

Nom : ..... Nom patronymique : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... N° Immatriculation SS : .....

Nationalité française :  OUI  NON Si non à préciser : .....

Domicile actuel (adresse précise): .....  
.....

Téléphone personnel : ..... Courriel personnel : .....  
(autre que l'adresse universitaire)

Situation de famille :  Célibataire  Marié  Vie maritale  Pacsé  Veuf  Divorcé

**Situation Professionnelle :**

Organisme de rattachement : .....  
(CNRS, INSERM, CHU...)

Profession exercée à titre principal : .....

**Situation à l'UPJV :**

Structure de travail (UFR, Institut, laboratoire...) : .....

Mission exercée au sein de l'UPJV : .....

Date de début de présence à l'UPJV : .....

Date de fin de présence à l'UPJV : .....

Quotité de temps de travail en présence à l'UPJV : .....

Signature de l'intéressé

Visa de la structure d'accueil de l'UPJV \* **Impératif**  
(Nom du signataire et fonctions lisibles)

**Tous les champs de cette fiche de renseignements sont OBLIGATOIRES.  
Toute fiche de renseignements reçue incomplète ne pourra être traitée.**