Université de Paris

ELECTIONS DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS AUX CONSEILS CENTRAUX ET FACULTAIRES DE L'UNIVERSITE DE PARIS - 21 et 22 mai 2019

PERSONNELS : INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES OU RECTIFICATION DES LISTES ELECTORALES

ATTENTION : Ces demandes d'inscription doivent comprendre les pièces justificatives permettant d'établir la qualité d'électeur et doivent parvenir au référent liste électorale au sein de la DRH de l'établissement employeur (voir annexe 6 de l'arrêté relatif à l'élection des représentants des personnels) ou déposant de la structure de recherche considérée, au plus tard 8 jours francs avant la date du scrutin, **soit vendredi 10 mai à 17h00, terme de rigueur.**

Pour les sites des départements et régions d'outre-mer (DROM) de l'Institut de Physique du Globe de Paris, les demandes d'inscription sur les listes électorales pour les personnels non inscrits d'office devront parvenir aux référents listes électorales de l'IPGP (voir annexe 6 de l'arrêté relatif à l'élection des représentants des personnels) **le jeudi 9 mai 2019, 17h00, heure locale, terme de rigueur.**

Ce formulaire devra être accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire), en cours de validité et, le cas échéant, de la photocopie du diplôme détenu.

Informations relatives au demandeur

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Etablissement de rattachement :

Corps/Grade :

Fonction :

Affectation (structure) :

Téléphone (portable) :

Adresse électronique :

MOTIVATION DE LA DEMANDE

I/ ENSEIGNANTS (cocher la case correspondant)

☐ fonctionnaire ou stagiaire affecté en activité, détaché ou mis à disposition à Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP

☐ contractuel en contrat à durée indéterminée (CDI) effectuant au moins 1/3 des obligations d'enseignement

☐ fonctionnaire ou stagiaire non affecté dans l'établissement mais y effectuant au moins 1/3 des obligations d'enseignement

☐ contractuel en contrat à durée déterminée (CDD) effectuant au moins 1/3 des obligations d'enseignement

☐ autre motif de demande d'inscription ou autre demande de rectification (à préciser et à justifier) :

II. CHERCHEURS (cocher la case correspondant)

 fonctionnaire ou stagiaire affecté dans une structure de recherche déposée par Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP

 contractuel en contrat à durée indéterminée (CDI) exerçant des fonctions d'enseignement ou de recherche sous réserve que l'activité d'enseignement soit au moins égale à 1/3 des obligations d'enseignement ou effectuant, en tant que docteur, une activité de recherche à plein temps dans une unité de recherche déposé par Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP

 contractuel en contrat à durée déterminée (CDD) exerçant des fonctions d'enseignement ou de recherche sous réserve que l'activité d'enseignement soit au moins égale à 1/3 des obligations d'enseignement ou effectuant, en tant que docteur, une activité de recherche à plein temps dans une unité de recherche déposé par Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP

 autre motif de demande d'inscription ou autre demande de rectification (à préciser et à justifier) :

III. BIATSS/ITAR (cocher la case correspondant)

 fonctionnaire stagiaire ou titulaire en activité, détaché ou mis à disposition au sein de Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP

 contractuel en contrat à durée indéterminée conclu avec l'université Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP

 contractuel en contrat à durée déterminée conclu avec l'université Paris Diderot, Paris Descartes ou l'IPGP et en fonction à la date du scrutin pour une durée minimale de 10 mois et assurant un service au moins égal à un ½ temps

 autre motif de demande d'inscription ou autre demande de rectification (à préciser et à justifier) :

Fait à Paris, le :

Signature :

Cadre réservé au responsable de la structure d'affectation :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Je soussigné(e) atteste que la personne susmentionnée remplit les conditions pour être électeur et certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

OU

Motif du refus de certification :

Date : Signature :