UNIVERSITÉ PARIS SUD
Comprendre le monde, construire l'avenir®

FACULTÉ DES SCIENCES D'ORSAY

Année Universitaire :

873 A37 091 1101

FICHE D'ENGAGEMENT DE PAIEMENT DE COURS COMPLEMENTAIRES

Effectués à l'Université Paris-Sud

Composante : U.F.R.SCIENCES Nouveau vacataire ☐ Ancien vacataire ☐ Dernier paiement : ……

1 A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE

Nom :
Prénom :
Nom de jeune fille : ……
Né(e) le :……
A : ……
N° Sécurité Sociale :
/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/

Nom et adresse de l'employeur principal :
……
N° téléphone professionnel : ……..
Fonction :
Grade :

Célibataire* ☐ Pacsé(e)* ☐ Marié(e)* ☐ Veuf (ve)* ☐ Séparé(e)* ☐ Divorcé(e)* ☐

Adresse personnelle : ……
……..
……..

Votre traitement principal est-il payé par la Trésorerie Générale des Yvelines ? OUI* ☐ NON* ☐

* Cocher la case correspondante

N° Téléphone : …….. Mail :

Signature en case 3

2 LE RESPONSABLE DU DEPARTEMENT OÙ L'ENSEIGNEMENT EST DISPENSE

Acte pédagogique	Nombre d'heures	Période	**Formation et module concerné :**
C.M.		Du au	
T.D.		Du au	
T.P.		Du au	

Discipline de l'enseignement concerné : INFORMATIQUE

SYNTHESE CODE : voir au verso

UB	A	B	C	D	E : code CNU
940			5		

Date :

Signature du responsable pédagogique de la formation

Nom - prénom du signataire :

3

Les soussignés attestent l'exactitude des renseignements ci–dessus.
Date :

Signature du bénéficiaire :

Validation du Service fait
Par délégation du Président
La Direction Générale des Services,
Le Directeur de l'IUT ou Le Doyen de l'UFR
Date : ..... ……..

Nom - Prénom du signataire :……

4 SERVICE FINANCIER

UB		Centre Financier	
Code stage		Matricule	
Domaine Fonctionnel		Régime	
Centre de Coût :		**N°eOTP**	
Crédit disponible :		Secteur TVA	
Montant engagé :			
Solde :			

Le Responsable Financier :
Cachet et signature :

SERVICE DU PERSONNEL

Visa du service du personnel gestionnaire
Pour tenue du compte cumul

Fait le :

Nom du signataire :
Signature