**État civil**

Madame [x]  Monsieur [x]

Nom d’usage : ………………………………………….……Nom de famille : ....……………………………………….…

(ou « marital ») (« de naissance »)

Prénom(s) : …………………………………………...N° Sécurité Sociale : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Date de naissance : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Lieu : ……..………………………………Département : |\_\_|\_\_|\_\_|

**Coordonnées personnelles**

Adresse postale : ......………………….……………………………………………………..............................................

……………..………………….…………………………………………………….............................................................

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ville/Pays :………………………………………………..............................................

N° téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail : ………..………………………..............................................

**Carrière professionnelle**

Date de première nomination en qualité de stagiaire enseignant : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Date de première nomination en qualité de titulaire enseignant : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Affectation ou situation actuelle :......….…………………………………………………….........................................

**Demande de prise en compte de la période d’allocataire IUFM**

Année(s) universitaire(s) : …………………………………………………………………………………………….

**LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES**

**RECEVABLES À L’ÉTUDE DE VOS DROITS**

(À COCHER ET À TRANSMETTRE) **(obligatoire)**

[x]  Arrêté de titularisation dans le corps enseignant

[x]  Attestation justifiant de l’attribution de l’allocation d’enseignement ou de l’allocation IUFM première année pour la ou les année(s) universitaire(s) concernée(s) OU tout document justifiant du paiement de l’allocation d’enseignement ou de l’allocation IUFM première année pour la ou les année(s) universitaire(s) concernée(s)

A titre d’exemple non exhaustif, une attestation de l’académie ayant versé l’allocation indiquant que l’agent a été allocataire IUFM et mentionnant la ou les année(s) universitaire(s) concernée(s), un certifcat adminsitratif, une décision d’allocation, un bulletin d’allocation, un récapitulatif de versement, une déclaration à l’administration fiscale des rémunérations.

Les déclarations sur l’honneur ne sont pas recevables.

**Fait à …………………………………. Le** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| **Signature**