ANNEXE I

ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale d'Indre-et-Loire

NOTICE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024

NOM D'USAGE : : …….. PRÉNOM : …….

NOM DE NAISSANCE : …….. Situation Familiale ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Pacsé(é) ☐Concubin (e) depuis le :……

Date de Naissance : …….. (joindre photocopie intégrale du livret de famille)

N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ Nbre d'enfants : ……..

Adresse Personnelle :

Téléphone :

Mail :

Diplômes et titres universitaires : -…….. -……..
-……. - ……

Avez-vous déjà été rémunéré par le Ministère de l'Education nationale :oui ☐ .non ☐
Si oui, emploi(s) précédemment occupé(s) (enseignant, AED, AESH…)……..
NUMEN (à demander à votre précédent service gestionnaire en cas de perte) : ……

Je soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.
(Date et Signature)