

# DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE

(Référence : CONVENTION n° HC/99-16 du 22 octobre 2016 – art. 29 al.5)

**RAPPEL :** L'autorisation doit être demandée avant le début de l'activité et toutes les rubriques de ce formulaire doivent être complétées pour éviter le rejet de la demande.

Année scolaire : ...2020.../...2021....

DEMANDEUR			
Nom : .....	Grade : .....		
Prénom : .....	Discipline : .....		
Tel : .....	Quotité de service : .....		
Mail : .....@.....	Nbre d'HSA : .....		
Établissement : .....	Nbre d'HSE : .....		
<b>S'agit-il d'une première demande au titre de l'année scolaire en cours ?</b> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si « NON », préciser les demandes déjà agréées dans l'année scolaire précédente ci-après :			
<u>Établissement d'accueil</u>		<u>Nbre d'heures</u>	<u>Périodes</u>
.....		.....	.....
.....		.....	.....
.....		.....	.....
PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL			
<b>Organisme auprès duquel cette activité sera assurée :</b>		<b>Nature de l'activité :</b>	
.....Université de la Polynésie Française.....		<input checked="" type="checkbox"/> Enseignement > Discipline : ..... > Niveau : .....	
Période du .....09/2020..... au .....06/2021.....		<input type="checkbox"/> Autre, préciser : .....	
<u>Nbre d'heures hebdomadaires (1) :</u>		<u>Nbre de semaines (2)</u>	<u>Total d'heures (1)x(2) :</u>
.....		.....33.....	.....
Je soussigné(e) M(m) <u>Pr. Patrick CAPOLSINI</u> ..... (fonction) <u>Président de l'UPE</u> ..... émet un avis favorable à la présente demande.			
Date : Signature et Cachet :			
Avis du chef d'établissement		Avis du DGEE	
Je soussigné(e) M(m) ..... atteste que l'intéressé(e) n'a pas refusé d'effectuer des HSA proposées et donne un avis :  <b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Défavorable</b> <input type="checkbox"/> à la demande présentée ci-dessus, l'activité accessoire sollicitée ne portant pas atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la neutralité du service public exercé à titre principal pour le demandeur. <b>L'avis défavorable doit être motivé par un courrier</b>  Date : Signature et Cachet :		<b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Défavorable</b> <input type="checkbox"/>  Date : Signature et Cachet :	
Avis du ministre de l'éducation		Décision du vice-recteur de la Polynésie française	
<b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> <b>Défavorable</b> <input type="checkbox"/>  Date : Signature et Cachet :		<b>Accord</b> <input type="checkbox"/> <b>Refus</b> <input type="checkbox"/>  Date : Signature et Cachet :	