|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Direction de l’instruction publiqueet de la culture **Section du personnel  Sulgeneckstr. 70 3005 Berne** Téléphone 031 / 633 83 12 Télécopie 031 / 633 83 55 | **FICHE D’IDENTITÉ** | Reçu par l’INS/SPe : |



**A remplir par l’enseignant ou l’enseignante :**

* **lors d’un premier engagement à durée déterminée ou indéterminée**

**ou**🢥 **après une interruption de plus de trois mois**

**Merci d’envoyer ce document au plus vite (avant l’entrée en fonction) à : Direction de l’instruction publique et de la culture, Section du personnel, Sulgeneckstrasse 70, 3005 Berne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Données personnelles | | | | |  | | | | | | | | |
| Nom : | | | | | | Prénom : | | | | | | N° d’identité : |  |
| (indiquer le nom figurant dans le livret de famille) | | | | | | | | | | | | (si connu) | |
| Titre : | | | | | | | Nationalité : | | | | | | |
| Domicile : | | | | | | | | NPA : | | Localité : | | | |
| Date de naissance : | | Numéro AVS : | | | | | | | | Sexe :  masculin  féminin | | | |
| Tél. privé/mobile : | | | | Tél. de l’école : | | | | | | Adresse courriel : | | | |
| Etat civil : | célibataire | marié(e) | | | veuf/veuve | | | divorcé(e) | | | séparé(e) selon art. 117 CC | | |
| Partenariat entre personnes du même sexe : | | | | | enregistré(e) | | | dissous juridiquement | | | dissous par décès | | |
| Etat civil depuis le : | | | Langue maternelle : | | | | | | Langue de correspondance :  allemand  français | | | | |
| Travailleur/se indépendant-e : | | | oui  non | | | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Commune/arr. scolaire/école : | Entrée en fonction le |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées pour le paiement** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banque | N° d’IBAN : | CH | |
| Poste | N° compte postal : |  | |
| Nom du/de la titulaire du compte : | | | |
| (uniquement si l’agent(e) n’est past titulaire du compte) | | | |
|  | | | |
| Renseignements concernant le/la conjoint(e) ou partenaire enregistré(e) | | | Indiquer impérativement les données contenues dans le livret de famille |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | Date de naissance : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Impôts à la source** | Pour agent(e)s étrangers(ères) et citoyen(ne)s suisses domicilié(e)s à l’étranger |

|  |  |
| --- | --- |
| L’agent(e) est-il/elle imposable à la source ? | oui  non |
| 🢥 Citoyen(ne)s suisses domiciliés à l’étranger : | Merci de joindre une copie de votre carte d’identité ou passeport suisse. |
| 🢥 Agent(e)s étrangers(ères) : | Indiquer le type de permis :  A  B  C  L Merci de joindre une copie du livret pour étrangers |
| Pour les personnes mariées : Le/la conjoint(e) exerce-t-il/elle une activité lucrative en Suisse ? | oui  non |
| L’agent(e) est-il/elle membre d’une des Eglises nationales ? | Réformée/catholique-romaine/catholique-chrétienne  aucune de ces Eglises nationales |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Direction de l’instruction publiqueet de la culture **Section du personnel  Sulgeneckstr. 70 3005 Berne** Téléphone 031 / 633 83 12 Télécopie 031 / 633 83 55 031 633 83 55 031 633 83 55 | Fiche d’identité | | | |
| Nom : |  | N° d’identité : |  |
| Prénom : |  | | |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements concernant les**  **allocations sociales** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pour formuler une demande d’allocations sociales (allocation pour enfant, allocation de formation ou allocation d’entretien) ou signaler une modification, veuillez utiliser le formulaire « **Allocations sociales – Formulaire de demande ou de modification**». |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formation terminée** | **Prière de joindre les copies des documents correspondants.**  **En cas de formation complémentaire, veuillez déposer simultanément une demande au sens de l’article 31 OSE.**  **Si vous avez terminé la formation mais que vous n’êtes pas encore en possession du diplôme correspondant, veuillez nous faire parvenir une attestation de fin d’études.** | | | | |
| **Brevets / Diplômes :** | |  | Date de l’obtention :  (jour/mois/année) |  | Lieu : |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Attestations pédagogiques :** | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Autres diplômes ou formations en cours :**  Si vous n’avez pas encore terminé la formation, veuillez nous faire parvenir un bulletin de notes actuel indiquant le nombre de crédits ECTS déjà obtenus. | | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Direction de l’instruction publiqueet de la culture **Section du personnel  Sulgeneckstr. 70 3005 Berne** Téléphone 031 / 633 83 12 Télécopie 031 / 633 83 55 031 633 83 55 031 633 83 55 | Fiche d’identité | | | |
| Nom : |  | N° d’identité : |  |
| Prénom : |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités antérieures** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Seules les activités professionnelles de plus de trois semaines consécutives peuvent être prises en compte dans l’expérience professionnelle.**   Les échelons de traitement auxquels vous avez droit seront calculés sur la base des indications que vous fournissez sur votre expérience professionnelle. Prière d’indiquer vos activités antérieures **dans l’ordre chronologique** et d’utiliser une feuille séparée si nécessaire, en reprenant la même présentation.  Indications : - **Premier engagement :** Afin de pouvoir procéder à votre classement, nous avons besoin des attestations relatives aux activités professionnelles exercées ces dix dernières années (y c. activités autres que l’enseignement et obligations parentales). Les activités professionnelles antérieures peuvent simplement être consignées dans le tableau ci-dessous avec mention de leur durée (jour/mois/année).  - **Reprise d’activité :** Veuillez uniquement mentionner les activités professionnelles exercées depuis la fin de vos rapports de travail avec le canton de Berne (y c. activités autres que l’enseignement et obligations parentales).   * **Prière de joindre une copie des certificats de travail correspondants. Les contrats de travail ou décomptes**   **de salaire ne sont pas acceptés.** | | | | | | | |
| École/employeur/lieu : |  | du (jour/mois/année) |  | au (jour/mois/année) |  | Degré d’occ. en % /  leçons par semaine |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Remarques/annexes** |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Certifié exact :

**L’ENSEIGNANT(E) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu et date : | Signature : |

**Veuillez adresser ce formulaire directement à l’adresse suivante :**

### Direction de l’instruction publique et de la culture

**Section du personnel**

**Sulgeneckstrasse 70**

**3005 Berne**