|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Direction de**l’instruction publique****Section du personnel Sulgeneckstr. 703005 Berne**Téléphone 031 / 633 83 12Télécopie 031 / 633 83 55 | **AVIS D’ENGAGEMENT**A renvoyer par la voie de service | Reçu par l’INS/SPe : |



|  |  |
| --- | --- |
| Données personnelles |  |
|  |
| Nom:       | Prénom:       | No d’identité: |       |
| (indiquer le nom figurant dans le livret de famille) | (si connu) |
| Domicile :       | NPA:       | Localité:       |
| Date de naissance:       | Numéro AVS:       | Sexe: [ ]  masculin [ ]  féminin |
| Téléphone privé/mobile:       | Téléphone de l’école:       | Adresse e-mail:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Conditions d’engagement |  |
| Autorité responsable de l’école :      | Type d’école : | [ ]  JE[ ]  Ec.prim.[ ]  Ec.gén.[ ]  Ec.sec.[ ]  Ens.spéc. | [x]  Cl.spéc.[ ]  TA/TM[ ]  EF[ ]  ESC | [ ]  EMa IV[ ]  EMa III-I[ ]  EMPs[ ]       \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |       |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Commune/arr.scolaire/collège :      | Engagement comme/pour :      |
| Nombre de sem. d’école par an :      |  | Arrdt d’inspection : |       |  | Degré d’occup. (en % ou leçons) :      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type d’engagement : | [ ]  à durée indéterminée | à partir du :       |  |
|  | [ ]  à durée déterminée | du :       | au :       |
|  | [ ]  remplacement (plus d’un mois) | du :       | au :       |
|  | [ ]  prolongation du remplacement/de l’engagement | au :       |  |
|  |
| Disciplines enseignées si elles ne figurent pas dans le brevet :      |  | leçon(s) par semaine :      |
| Autre(s) engagement(s) actuel(s) :      |  | leçon(s) par semaine :      |
| Ancien(ne) titulaire ou enseignant(e) remplacé(e) | Nom :       | Prénom :      |
| Raison de l’absence oudu changement : | [ ]  Démission[ ]  Congé non payé[ ]  Congé payé | [ ]  Retraite[ ]  Congé maternité[ ]  Maladie[ ]  Mutation | [ ]  Accident[ ]  Service militaire[ ]  Protection civile[ ]  Service civil | [ ]  Décès[ ]  Mandat du canton      \_\_\_[ ]  autres      \_\_\_\_\_ |
| **Formation terminée** | Prière de joindre les copies nécessaires |  |  |  |  |
| Brevets / Diplômes:: |  | Date de l’obtention: (jour / mois / année) |  | Lieu: |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
| Attestations pédagogiques: |  |  |  |  |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
| Autres attestations: |  |  |  |  |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |



|  |  |
| --- | --- |
| Direction de l’instruction publique**Section du personnel Sulgeneckstr. 703005 Berne**Téléphone 031 / 633 83 12Télécopie 031 / 633 83 55 031 633 83 55 031 633 83 55 |  Avis d’engagement  |
| Nom : |   | No d’identité : |   |
| Prénom : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres engagements au moment de l'entrée en fonction** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lors de l’entrée en fonction, l’agent(e) est-il/elle déjà engagé(e) dans d’autres écoles ou dans l’administration du canton de Berne ? | [ ]  oui[ ]  non |  |
| Est-ce que l’agent(e) exerce un métier principal à titre d’indépendant(e)? | [ ]  oui[ ]  non | Si tel est le cas, veuillez joindre une attestation actuelle de la caisse de compensation. |
| Lors de la prise de nouvel engagement l’agent(e) est-il/elle déjà occupé par un autre employeur et le taux d'occupation y est-il d'au moins 50 %? | [ ]  oui[ ]  non |  |
| Est-ce que le collaborateur ou la collaboratrice souhaite être assuré à la CACEB malgré le fait qu’il s’agisse d’une activité annexe (facultatif)? | [ ]  oui[ ]  non |  |
| Autre employeur (école/lieu): | Fonction: | Degré d'occupation en % |
|       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 [ ]  LMerci 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Remarques** |  |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature(s)** |  |

Certifié exact :
**AU NOM DE L’AUTORITÉ D‘ENGAGEMENT / LA DIRECTION DE L’ECOLE :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :       | Prénom :       |
| Adresse direc. école :       | NPA :       | Localité :       |
| Téléphone de l’école :       | Téléphone privé :       | e-Mail:       |
| Lieu/date :       | Signature : |

A pris connaissance :

**SIGNATURE DE L’INSPECTION :**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu/date :  | Signature :  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la part de vacances** | Le calcul est effectué sur un formulaire séparé par la Direction de l’instruction publique/section du personnel | Visa/date INS/SPe :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| **Classe de traitement** | à remplir par la Direction de l’instruction publique/Section du personnel |
|  |
|  | Classe de traitement(salaire initial) |  |  |
|  |
|  |
| **Destinataires** |  |

[ ]  enseignant(e)

[ ]