

FICHE D'IDENTIFICATION D'AGENT

Informations relatives à l'agent

NOM de FAMILLE : Prénom :

NOM d'USAGE :

Date de naissance : Lieu de naissance :

NATIONALITE : N° S.S. :

SITUATION FAMILIALE : CELIBATAIRE

(cocher la case correspondante)

- MARIE
 PACSE
 SEPARÉ
 DIVORCE
 CONCUBIN
 VEUF

CONJOINT : NOM de FAMILLE :

NOM d'USAGE :

PRENOM :

Date de naissance :

Date de mariage :

Adresse :

Code Postal : Ville :

ENFANTS	NOM	PRENOM	SEXE	DATE NAISSANCE	PRECISER SI DCD ET DATE DECES
1er					
2ème					
3ème					
4ème					
5ème					

NIVEAU D'ETUDES : PRIMAIRES
 SECONDAIRES
 SUPERIEURES
 PROFESSIONNELLES

(cocher la case correspondante)

DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ :

.....

Informations relatives à la collectivité ou établissement public

Collectivité ou établissement public qui procède à la nomination de l'agent

DENOMINATION DE LA STRUCTURE :

N° SIRET :

ADRESSE :

Code Postal : Ville :

Qualité de l'agent recruté : Stagiaire Contractuel Titulaire (cocher la case correspondante)

GRADE :

METIER : (sur la base du répertoire métier du CNFPT)

Date de Recrutement :

Durée Hebdomadaire de travail en heures et minutes :

Observations : (le cas échéant)

L'agent est-il reconnu travailleur handicapé* ? Oui Non

* Ou Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi de Travailleurs Handicapés (BOETH) - Article L. 5212-13 du Code du travail

Souhaitez-vous être contacté par le service prévention pour toute information concernant les aides du Fonds pour l'insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique (FIPHFP) ?

Oui Non

Si votre agent travaille dans une autre structure

Lister les autres Collectivités ou Etablissements employeurs

Nom et adresse de la 1 ^{ère} structure	Grade et qualité de l'agent :	Nombre d'heures hebdomadaires :
Nom et adresse de la 2 ^{ème} structure	Grade et qualité de l'agent :	Nombre d'heures hebdomadaires :
Nom et adresse de la 3 ^{ème} structure	Grade et qualité de l'agent :	Nombre d'heures hebdomadaires :

Fait à :, le

Signature de l'autorité territoriale

Cachet de la structure