**Cette fiche SIHAM s’adresse à toute personne accueillie dans un laboratoire de recherche de l’UCA et qui n’a aucun lien juridique avec l’UCA et qui est placée sous l‘autorité du directeur du laboratoire.**

**Cette fiche est à compléter INTEGRALEMENT. Elle est à retourner par le gestionnaire du laboratoire à la DRV (**[**graal.drv@uca.fr**](mailto:graal.drv@uca.fr)**)**

**INDIVIDU**

**L’ensemble des informations renseignées sont à vérifier par le laboratoire d’accueil**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité :**  **Nom** **de famille** *(nom patronymique*) **:**  **Nom d’usage***(cf carte d’identité, passeport)*:  **Prénoms** :  **Né(e) le (jj/mm/aaaa)** :  **Ville et département de naissance** :  **Pays de naissance : Nationalité :**  **Situation familiale :** □ Marié(e) □ Pacsé(e) □ Concubinage □ Veuf(ve) □ Divorcé(e) □ Séparé(e) de corps □ Séparé(e) de fait □ Célibataire  **Depuis le***(Préciser la date d’effet, sauf pour célibataire)*: | *L’ensemble de ces informations sont à vérifier en fonction de la pièce d’identité fournie par la personne qui est accueillie au sein de votre laboratoire* |
| **Adresse mail personnelle :** | *Indispensable pour l’envoi des identifiants du compte informatique* |
| **Diplôme le plus élevé :**  *(joindre la copie pour la détermination du collège électoral)* | *Informations saisies dans SIHAM et présentes dans le rapport recherche du laboratoire* |
| **HDR** : □ OUI □ NON  *(Diplôme à joindre obligatoirement pour que l’HDR soit prise en compte)* |
| **Votre situation :** □ Fonctionnaire ou □ Contractuel |

**SITUATION DANS LE LABORATOIRE**

*L’ensemble des informations ci-dessous sont indispensables pour la saisie des données dans SIHAM, les élections et le rapport recherche de votre laboratoire*

|  |
| --- |
| **Organisme d’origine** : |
| **Laboratoire** **d’accueil UCA :** |
| **Période d’hébergement dans le laboratoire d’accueil (jj/mm/aaaa)** :  *(Le date de sortie est obligatoire si contractuel)* |
| **Quotité d’activité au sein du laboratoire d’accueil :**  *(pourcentage en ETP)* |
| **Situation :**  □ Enseignant-chercheur □ Doctorant non inscrit à l’UCA  □ Chercheur EPST □ Personnel BIATSS  □ Autre (précisez) : |
| * **Si vous êtes titulaire :** * Corps : * Grade : * Section CNU ou d’organisme (numéro + intitulé) pour ens-chercheur/chercheur :   **OU**   * Branche d’Activité Professionnelle (BAP) pour les BIATSS : * **Si vous êtes contractuel :** * Type de contrat : □ CDI ou □ CDD * Equivalent corps/grade :   **OU**   * Catégorie du contrat : □ A ou □ B ou □ C * Section CNU ou d’organisme (numéro + intitulé) pour contractuel ens-chercheur/chercheur **:**   **OU**   * Branche d’Activité Professionnelle (BAP) pour contractuel BIATSS : |