**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU FICHE MANUSCRITE NE SERA PAS TRAITÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Document à retourner après vérification du service demandant à **DFC-AGENCE COMPTABLE**   Mail : dfc.tiers@liste.parisnanterre.fr  **Demandé le :** | | |
| **Fiche navette de demande de création ou modification d’un AGENT (MISSIONNAIRE)** | | | |
| X Création ou □ Modification    Modification portant sur (ex. RIB)**\*** :  Société : UPN | | | Nom et prénom du **GESTIONNAIRE SIFAC\*** :  Julie de Faramond  Coordonnées Service Tél/Mail\* :  j.defaram@parisnanterre.fr  01 40 97 50 59 |
| INFORMATIONS PERSONNELLES | | | |
| Titre de civilité : □ Mme □ M  NOM : Prénom :  Nationalité :  N° Sécurité Sociale *(joindre un justificatif)*  Date de naissance (jour/mois/année) : Ville de naissance :  Pays de naissance: | | | |
| **Domaine personnel\*** :  □ Agent de l’Université Paris ouest □ Agent hors de l’Université Paris ouest   |  |  | | --- | --- | | **Type de missionnaire et Statut salarié\* :**  □ Chercheur  □ (B)IATOS Autres  □ Enseignant Chercheur  □ Enseignant Vacataire  □ Enseignant Autres  □ Etudiant Doctorant  □ Etudiant Autres | **1 seul choix possible**  □ Stagiaire Prof en situation  □ Stagiaire Prof des Lycée/Collège  □ Stagiaire Prof des Ecoles  □ Stagiaire Autres  Autres :  □ Extérieur National  □ Extérieur International | | | | |
| ADRESSES **: Les 2 adresses sont obligatoires** | | | |
| **Résidence personnelle\* :**  N° et nom de voie :  CP : Ville :  Pays : | | **Résidence administrative\* (lieu d’affectation) :**  Etablissement :  N° et nom de voie :  CP : Ville :  Pays : | |