**ANNEXE N°4**

**DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES**

**Cet imprimé est à renseigner par les électeurs et électrices qui souhaitent être inscrits sur les listes électorales sous réserve de vérification préalable des conditions à remplir pour être inscrit sur les listes électorales**

|  |
| --- |
| Demande à **renvoyer impérativement** dûment complétée et signée :   * par mail en format **PDF** ([Elections-Conseils2021@sorbonne-universite.fr](mailto:Elections-Conseils2021@sorbonne-universite.fr)), * ou par courrier recommandé avec accusé de réception, la date de réception du courrier faisant foi à :   Sorbonne Université  Pôle Vie Institutionnelle - DAJI  boîte courrier 612 - Tour ZAMANSKY - 4, place Jussieu 75252 PARIS cedex 05   * ou par remise sur place contre récépissé au Pôle Vie institutionnelle, bureau 2105, Tour ZAMANSKY - 4, place Jussieu 75252 PARIS cedex 05, aux horaires d’ouverture (de 9h30 à 12h30 et de 14h à 17h)   **La date limite de réception des demandes d’inscription est fixée au 10 novembre 2021 à 12 h 00, délai de rigueur** |

**Entité d’affectation :** Niveau Universitaire  Faculté des Lettres  Faculté de Médecine  Faculté des Sciences et Ingénierie 

**Niveau Universitaire **

**Faculté des Lettres  Faculté de Médecine  Faculté des Sciences et Ingénierie **

**Niveau Universitaire **

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Faculté des Lettres ** | **Faculté de Médecine ** | **Faculté des Sciences et Ingénierie ** |

**Niveau Universitaire **

**Faculté des Lettres  Faculté de Médecine  Faculté des Sciences et Ingénierie **

Je soussigné(e), M/Mme (\*)

**Nom :** ........................................................................................................................................................

**Prénom** : ....................................................................................................................................................

**Composante (UFR, école, institut, centre de recherche, département, laboratoire)** :

....................................................................................................................................................................

**Direction / Service** : ...................................................................................................................................

**Corps** : .......................................................................................................................................................

**Dernier diplôme obtenu** : ..........................................................................................................................

**Courriel** : ...................................................................................................................................................

**🞎** Personnel enseignant-chercheur titulaire ou enseignant titulaire extérieur à l’établissement en fonction à la date du scrutin et effectuant le 1/3 des obligations d’enseignement sur l’année universitaire 2021-2022(64h EQTD).

**🞎** Personnel enseignant-chercheur stagiaire.

**🞎** Personnel enseignant non titulaire, contractuel à durée déterminée, vacataire : PR ou MCF associé ou invité, ATER, chargé d’enseignement vacataire, agent temporaire vacataire, moniteur, lecteur ou maître de langues étrangères, doctorant contractuel avec mission d’enseignement (\*) effectuant le 1/3 des obligations d’enseignement sur l’année universitaire 2021-2022 (64h EQTD).

**🞎** Personnel chercheur en CDD effectuant le 1/3 des obligations d’enseignement de référence sur l’année universitaire 2021-2022 ou effectuant, en tant que docteur, une activité de recherche à temps plein.

**🞎** Autre : préciser .................................................................................................................................

Demande à être inscrit sur les listes électorales pour les scrutins auxquels je suis autorisé(e) à participer.

**Date :** **Signature :**

*(\*) Rayer les mentions inutiles*

**ANNEXE N°5**

**Modalités de dépôt des candidatures / Imprimés de candidature**

**Maquette de bulletin de vote**

**Composition du dossier de candidature**

Le dossier de candidature doit comporter :

* ***l’imprimé de liste de candidature*** en version papier ; chaque liste doit comporter le nom d'un délégué qui est également candidat ***;***
* ***l’original de l’acte individuel de candidature* pour chaque personne figurant sur la liste signée par chaque candidat**. Il est accompagné d’une photocopie d’une pièce d’identité ou de la carte d’étudiant 2021/2022 (ou à défaut d’un certificat de scolarité) du candidat ou de la candidate.
* ***le bulletin de vote*** renseigné doit être déposé en version électronique au format suivant :
* format Word **et** PDF ;
* A4 - recto ;
* les noms et prénoms des candidats sont renseignés en police de type Arial, taille 10 et en couleur noire ;
* les noms et prénoms des candidats sont disposés sur deux colonnes, avec une présentation des candidats par ordre de préférence et en respectant une règle d’alternance entre chaque sexe et une numérotation en chiffres arabes devant chaque nom. Les noms sont saisis en majuscules, les prénoms en minuscules.

Le modèle de bulletin de vote ci-après **(annexe 6 et 7)** doit être strictement respecté et notamment les zones de remplissage.

* Le dossier de candidature peut aussi comporter une profession de foi.

* ***La profession de foi*** éventuelle doit être déposée en version électronique au format suivant :

o PDF

* + A4 – recto ou recto-verso,

o couleur possible (cependant toute reprographie par l’administration sera effectuée en noir et blanc).

**UN dossier de candidature doit être déposé par conseil**

**ANNEXE N°6**

**Elections des représentants des personnels et des usagers aux conseils centraux de Sorbonne université**

**Scrutin des 16 et 17 novembre 2021**

ACTE INDIVIDUEL DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) :

Nom de famille : ......................................................... Nom usuel : ......................................................................

Prénom : .......................................................................................................................................................................

**Entité d’affectation :**

Niveau Universitaire 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Faculté des Lettres  | Faculté de Médecine  | Faculté des Sciences et Ingénierie  |

Statut : ...........................................................................................................................................................................

Mail : .............................................................................................................................................................................

Tél : ...............................................................................................................................................................................

déclare faire acte de candidature aux élections au conseil suivant :

Conseil d’administration (CA)\* 

Commission de la formation et de la vie universitaire (CFVU)\* 

Commission de la recherche (CR)\* 

dans le collège suivant : (\*cocher une seule case par acte de candidature).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CA |  | CR |  | CFVU |  |
| Collège A |  | Collège A |  | Collège A |  |
| Collège B |  | Collège B |  | Collège B |  |
| Collège T |  | Collège C |  | Collège T |  |
| Collège U |  | Collège D |  | Collège U |  |
|  |  | Collège T |  |  |  |
|  |  | Collège AOS |  |  |  |
|  |  | Collège U |  |  |  |

sur la liste dénommée :……………………………………………………………….

Fait à .....................................................................................................................................

Le ..........................................................................................................................................

Signature :

**Le candidat doit fournir l’original de l’acte de candidature individuelle.**

**Pièce à joindre à l’acte de candidature individuelle de candidature la photocopie de la pièce d’identité ou de la carte d’étudiant** (**ou à défaut d’un certificat de scolarité).**

**ÉLECTIONS DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS ET DES USAGERS AU SEIN DE ............................**



**DE SORBONNE UNIVERSITE SCRUTIN DES 16 et 17 NOVEMBRE 2021**

**Liste de candidats**

**Liste présentée par** .......................................................................................................................................

**Pour le conseil et le collège suivant (Cocher la case correspondant au conseil concerné):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Conseils/Collèges** | **A** | **B** | **C** | **D** | **T** | **AOS** | **U** |
| **CA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **CFVU** |  |  |  |  |  |  |  |
| **CR** |  |  |  |  |  |  |  |

**Nombre de sièges à pourvoir dans ce collège :** ...........................................................................................

**Candidats :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom | Prénom | Corps/  Statut | Secteur de formation *(à compléter uniquement pour les collèges des enseignants-chercheurs et assimilés)* | | |
| Sciences et technologies | Lettres et sciences humaines et sociales | Disciplines de santé |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |

**Cet imprimé doit obligatoirement être accompagné des actes de candidature individuels en version originale, complétés, signés de chaque candidat. Merci de porter une attention particulière à l’orthographe des noms et prénoms des candidats, ces informations doivent être strictement reproduites sur les bulletins de vote.**



**RECEPISSE DE DEPOT DE CANDIDATURE REPRESENTANTS DES PERSONNELS OU DES USAGERS**

Date de dépôt : Heure de dépôt :

**Pour le conseil et le collège suivant, cocher la case correspondante** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Collèges** | **A** | **B** | **C** | **D** | **T** | **AOS** | **U** | **D** |
| **CA** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CFVU** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CR** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Je soussigné(e)………………………………………………………………………atteste être mandaté afin de déposer la candidature suivante.**

**PIECES DEPOSEES :**

* + - **1 liste présentée par** *(préciser le nom de la liste)* ………………………………………….
      * Complète
      * Incomplète – Nombre de candidats sur la liste : ………………….
    - ……………. *(Préciser le nombre)* **actes individuels de candidatures signées de chacun des candidats**
    - 1 bulletin de vote renseigné (obligatoire)
      * Fichier Word (lisibilité testée)
      * Fichier PDF (testé)
    - 1 profession de foi (facultative)
      * Fichier PDF (testé)
      * Papier

Identité (nom, prénom, adresse électronique, téléphone) du délégué de liste :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom et signature du déposant | Prénom, nom, qualité et signature de la personne qui a réceptionné la candidature |
| ……………………………………………. | ……………………………………………… |

Mail :

Tel :

pour l’administrateur provisoire de Sorbonne Université

**Ce récépissé n’atteste pas de la recevabilité de la candidature déposée. Toute déclaration erronée entraînera la nullité de la liste concernée.**

**MAQUETTE DE BULLETIN DE VOTE**

**ELECTION DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS OU DES USAGERS AU SEIN DE ..................................**

Scrutin des 16 et 17 novembre 2021

COLLEGE .........................

**Liste présentée par : .....................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | M/Mme | Nom | Prénom | Secteur de formation |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14.  15.  16.  17.  18.  19.  20.  21.  22.  23.  24.  25.  26.  27.  28.  29.  30.  31.  32. |  |  |  |  |

**ANNEXE N°7**

**Elections des représentants des personnels et des usagers aux conseils de faculté de Sorbonne université**

**Scrutin des 16 et 17 novembre 2021**

ACTE INDIVIDUEL DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) :

Nom de famille : ......................................................... Nom usuel : ......................................................................

Prénom : ........................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Faculté des Lettres  | Faculté de Médecine  | Faculté des Sciences et Ingénierie  |

Statut : ...........................................................................................................................................................................

Mail : .............................................................................................................................................................................

Tél : ...............................................................................................................................................................................

déclare faire acte de candidature aux élections au conseil suivant :

Conseil de la faculté des Lettres (CFL) 

Conseil de la faculté de Médecine (CFM) 

Conseil de la faculté des Sciences et Ingénierie (Cfsi) 

dans le collège suivant : (\*cocher une seule case par acte de candidature).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CFL |  | CFM |  | CFSI |  |
| Collège A |  | Collège A |  | Collège A |  |
| Collège B |  | Collège B |  | Collège B |  |
| Collège T |  | Collège P |  | Collège T |  |
| Collège D |  | Collège T |  | Collège D |  |
| Collège U |  | Collège U |  | Collège U |  |

sur la liste dénommée :……………………………………………………………….

Fait à .....................................................................................................................................

Le ..........................................................................................................................................

Signature :

**Le candidat doit fournir l’original de l’acte de candidature individuelle.**

**Pièce à joindre à l’acte de candidature individuelle de candidature la photocopie de la pièce d’identité ou de la carte d’étudiant (ou à défaut d’un certificat de scolarité).**

**ÉLECTIONS DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS AU SEIN DE ............................**



**DE SORBONNE UNIVERSITE SCRUTIN DES 16 et 17 NOVEMBRE 2021**

**Liste de candidats**

**Liste présentée par** .......................................................................................................................................

**Pour le conseil et le collège suivant (Cocher la case correspondant au conseil concerné):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Conseils/Collèges** | **A** | **B** | **T** | **P** | **D** | **U** |
| **CFL** |  |  |  |  |  |  |
| **CFM** |  |  |  |  |  |  |
| **CFSI** |  |  |  |  |  |  |

**Nombre de sièges à pourvoir dans ce collège :** ...........................................................................................

**Candidats :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom | Prénom | Corps/  Statut  ou  Année et discipline |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |

**Cet imprimé doit obligatoirement être accompagné des actes de candidature individuels en version originale, complétés, signés de chaque candidat. Merci de porter une attention particulière à l’orthographe des noms et prénoms des candidats, ces informations doivent être strictement reproduites sur les bulletins de vote.**



**RECEPISSE DE DEPOT DE CANDIDATURE REPRESENTANTS DES PERSONNELS OU DES USAGERS**

Date de dépôt : Heure de dépôt :

**Pour le conseil et le collège suivant, cocher la case correspondante** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Collèges** | **A** | **B** | **C** | **D** | **T** | **AOS** | **U** | **D** |
| **CFL** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CFM** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CFSI** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Je soussigné(e)………………………………………………………………………atteste être mandaté afin de déposer la candidature suivante.**

**PIECES DEPOSEES :**

* + - **1 liste présentée par** *(préciser le nom de la liste)* ………………………………………….
      * Complète
      * Incomplète – Nombre de candidats sur la liste : ………………….
    - ……………. *(Préciser le nombre)* **actes individuels de candidatures signées de chacun des candidats**
    - 1 bulletin de vote renseigné (obligatoire)
      * Fichier Word (lisibilité testée)
      * Fichier PDF (testé)

1 profession de foi (facultative)

* + - * Fichier PDF (testé)
      * Papier

Identité (nom, prénom, adresse électronique, téléphone) du délégué de liste :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom et signature du déposant | Prénom, nom, qualité et signature de la personne qui a réceptionné la candidature |
| …………………………………………….. | ……………………………………………… |

Mail :

Tel :

pour l’administrateur provisoire de Sorbonne Université

**Ce récépissé n’atteste pas de la recevabilité de la candidature déposée. Toute déclaration erronée entraînera la nullité de la liste concernée.**

**MAQUETTE DE BULLETIN DE VOTE**

**ELECTION DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS ET DES USAGERS AU SEIN DE ..................................**

Scrutin des 16 et 17 novembre 2021

COLLEGE .........................

**Liste présentée par : .....................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | M/Mme | Nom | Prénom | Secteur de formation |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14.  15.  16.  17.  18.  19.  20.  21.  22.  23.  24.  25.  26.  27.  28.  29.  30.  31.  32. |  |  |  |  |