# Formulaire de signalement pour des problèmes de vacations

Ce formulaire est anonyme. Quels que soient les détails fournis par son auteur.ice (institutions, lieux, noms, etc.), ils ne sortiront d’aucune façon de la confidentialité qu’impose l’ANCMSP au traitement des signalements par ses membres.

Ces signalements visent essentiellement à alimenter la production de données dans le cadre d’une enquête sur l’état de la précarité et les conditions d’emploi des personnels non titulaires de l’ESR. Cette enquête comprend deux volets :

* Un volet quantitatif (qui s’appuie sur les réponses au questionnaire de la Partie I du formulaire) ;
* et un volet qualitatif (qui s’appuie sur les descriptions de situation de la Partie II).

Au terme de cette enquête, ne seront reproduit dans nos écrits que les situations de personnes ayant expressément consenti.e.s à voir apparaître anonymement leur signalement dans notre rapport final (voir : dernière question du formulaire).

Le présent formulaire est à envoyer à l’adresse vacations.bureau.ancmsp@gmail.com. Si vous avez besoin d’un soutien pour faire face à la situation ayant déclenché ce signalement, contactez-nous à bureau@ancmsp.com.

Solidairement,

Le bureau de l’ANCMSP

**PARTIE I. Vos informations.**

**Votre situation :**

* [ ]  Doctorant.e financé.e
* [ ]  Doctorant.e non financé.e
* [ ]  Docteur.e sans poste
* [ ]  Post-doctorant.e

**Votre genre :**

* [ ]  Masculin
* [ ]  Féminin
* [ ]  Non binaire

**Votre contrat de vacation :**

* [ ]  Chargé.e d’enseignement vacataire (CEV), par exemple docteur.e sans poste (via le statut d’auto-entrepreneu.r.se ou professionnel
* [ ]  Agent.e temporaire vacataire (ATV), par exemple doctorant.e non financé.e
* [ ]  Monit.eur.rice / doctorant.e contractuel.le enseignant.e

**Vos université(s) et laboratoire(s) de rattachement :**

……………………………………………………………………………………

**L’institution qui vous emploie en qualité de vacataire (université et composante. Exemple : Fac de sociologie de l’université …) :**

……………………………………………………………………………………

**À quel taux vos heures de vacations sont-elles rémunérées ?**

[ ]  41,41 euros brut HTD ou 62,12 euros brut HCM

[ ]  42,85 euros brut HTD ou 64,28 euros brut HCM

[ ]  Autre, précisez ………………….

**Le nombre d’heures équivalent temps plein que vous êtes censé.e.s réaliser dans le cadre de vos fonctions de vacataire [précisez le nombre de semestres] :**

……………………………………………………………………………………

**Avez-vous évalué le temps de préparation qu’il vous est nécessaire pour une séance de TD ?**

 [ ]  Oui, pour une séance de ….., je travaille environ ………

 [ ]  Je ne sais pas

**Depuis combien de temps enseignez-vous en tant que vacataire ?**

……………………………………………………………………………………

**Avez-vous dû justifier d’un statut d'auto-entrepreneur.e pour être recruté.e en tant que CEV ?**

* [ ]  Non
* [ ]  Oui

**Si oui, cette démarche d’auto-entrepreneuriat était-elle contrainte ?**

* [ ]  Non
* [ ]  Oui (Précisez : ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………)

**Avez-vous été financé.e au cours de votre thèse ?**

* [ ]  Oui
* [ ]  Non

**Avez-vous déjà occupé un poste d’Attaché.e temporaire d’enseignement et de recherche (ATER) ?**

* [ ]  Oui, précisez la durée et le contrat (temps plein ou temps partiel ou les deux) …………………………………………………………
* [ ]  Non

**Votre rémunération en tant que vacataire est-elle mensualisée ?**

* [ ]  Oui
* [ ]  Oui avec délai
* [ ]  Non

**Avez-vous déjà effectué du travail gratuit ?**

 [ ]  Oui (surveillance d’examen, correction de copies de partiel si chargé.e de TD, intervention dans un cours d’un.e autre enseignant.e, direction/tutorat de mémoire, retranscription d’entretiens d’une autre personne). Précisez : …………………………………………………………………………………..

 [ ]  Non

**PARTIE II. Votre signalement.**

**L’objet du signalement :**

[ ]  Non mensualisation des vacations ;

[ ]  Non-paiement des vacations ;

[ ]  Non remboursement des frais de transport à hauteur de 50 % des dépenses engagé.e.s (abonnement) ou 25 % à mi-temps ;

[ ]  Travail gratuit

[ ]  Harcèlement moral et/ou sexuel ;

[ ]  Discrimination liée à la classe, à la race, au genre ou au handicap

[ ]  Dispense des enseignements avant la signature d’un contrat de travail ;

[ ]  Contrainte à l’auto-entrepreneuriat au cours du recrutement

[ ]  Autre (Précisez :………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………..)

**Présentation détaillée de l’objet du signalement :**

Décrivez aussi précisément que possible votre situation et les évènements vous ayant conduit à réaliser ce signalement……….

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………...

**J’autorise l’ANCMSP à mobiliser des extraits anonymisés (nom, prénom et universités, de ma présentation détaillée dans la rédaction de rapports portant sur les conditions d’emploi et de recrutement dans l’ESR :**

[ ]  Non

[ ]  Oui

[Attention : toute absence de réponse sera considérée comme un refus tacite de voir apparaître textuellement ces informations ; même anonymisées].

**Si l’ANCMSP coordonnait une action nationale sur les vacations, seriez-vous d’accord pour nous transmettre votre adresse mail qui transmettra des informations à cette fin ? (Cette liste sera anonymisée et les adresses mails ne servirons qu’à cette liste de mobilisation).**

 [ ]  Oui, mon adresse mail : ………………………………

 [ ]  Non.