

ANNEXE 1

DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE AU TITRE DU DÉCRET 2007-1470 DU 15 OCTOBRE 2007

PERSONNELS EXERÇANT DES FONCTIONS D'ENSEIGNEMENT, D'ÉDUCATION ET PSYCHOLOGUES DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Année scolaire 2020-2021

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Corps, grade et discipline :

Etablissement d'exercice :

Diplômes :

1 – Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de :

- *mobilité* : OUI NON *si oui* en quelle année ?.....

- *formation professionnelle* : OUI NON *si oui* en quelle année ?.....
nombre de mois attribués ?.....

2 – Avez-vous demandé une mutation au mouvement inter-académique ? OUI NON
(L'obtention de la mutation entraînera l'annulation de la demande du congé de formation)

| | Réservé à l'administration |
|---|-------------------------------|
| ♦ Ancienneté générale des services au 31 août 2020 : | <input type="text"/> |
| Avez-vous déjà demandé, sans l'obtenir, un congé de formation professionnelle ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="text"/> |
| <i>si oui</i> combien de demandes avez-vous présentées au cours des 3 dernières années ? | <input type="text"/> |
| (Pièces à joindre : avis de non attribution du congé) | |
| ♦ La formation que vous vous proposez de suivre a-t-elle pour objet de préparer un concours, diplôme ou titre ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>si oui</i> lequel ?..... | <input type="text"/> |
| ♦ Au cours des 5 dernières années scolaires avez-vous été admissible (et non admis) à un concours ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>si oui</i> lequel ?..... | <input type="text"/> |
| (Pièces à joindre : attestation d'admissibilité) | |
| ♦ Votre demande de congé de formation professionnelle a-t-elle pour objectif une réorientation professionnelle ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>si oui</i> laquelle ?..... | <input type="text"/> |
| ☞ Aucune pièce ne sera réclamée et l'absence de pièce justificative entraînera la perte des points. | |
| TOTAL | <input type="text"/> |

VOTRE PROJET DE FORMATION

Quelles circonstances et quels objectifs motivent votre candidature ? (votre parcours professionnel, les nouvelles compétences requises pour l'exercice de votre métier, vos projets d'évolution professionnelle...) :

.....

.....

.....

Désignation précise de la formation que vous projetez de suivre :

.....

.....

.....

Nom et adresse de l'organisme responsable de la formation :

.....

.....

Organisation de la formation :

- dates et durée :
 - modalités :
 - lieu :
-

Durée du congé formation demandé :

ENGAGEMENT POUR LES PERSONNELS TITULAIRES

Je m'engage, dans l'hypothèse où ma demande serait agréée,

- à rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée ;
- à rembourser le montant de cette indemnité, en cas de non-respect de cet engagement.
- je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

À, le

Signature précédée de la mention manuscrite : "LU et APPROUVÉ"

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE