

ANNEXE 3

DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE

PERSONNELS ATSS et ITRF TITULAIRES ET CONTRACTUELS

Année scolaire 2020-2021

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Corps et grade :

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 du congé de formation entraînera l'annulation de la demande de mutation)

3 - Avez-vous l'intention de demander une mutation intra-académique à l'Université ? OUI NON

Réservé à
l'administration

♦ Ancienneté générale des services au 31 août 2020 :

.....

♦ Ancienneté dans le corps au 31 août 2020 :

.....

♦ La formation que vous vous proposez de suivre a-t-elle pour objet de préparer un concours, diplôme ou titre ?

OUI NON

si oui lequel ?.....

♦ Au cours des 3 dernières années scolaires avez-vous été admissible à un concours ?

OUI NON

si oui lequel ?.....

(Pièces à joindre : attestation d'admissibilité)

TOTAL

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'État, 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"

ENGAGEMENT POUR LES PERSONNELS NON TITULAIRES

Je m'engage, dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

A....., le.....

Signature précédée de la mention manuscrite : « LU et APPROUVÉ »

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE