

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
ENGAGEMENT A RESTER AU SERVICE DE L'ETAT

Je soussigné(e) :

Grade :

Etablissement/Circonscription :

.....

demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 pour suivre la formation suivante (1) :

- Intitulé de la Formation :

- Niveau :

- Organisme responsable :

- Date de début :

- Durée :

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage 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 et 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.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la circulaire du 3 février 2016 en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois)
- l'obligation de paiement des retenues pour pension.

A le.....
Signature précédée de la mention manuscrite :
"Lu et approuvé"

(1) Joindre à la demande un certificat d'inscription précisant, s'il y a lieu, que la formation est agréée par l'Etat au regard de l'arrêté du 23 juillet 1981 modifié.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Ancienneté Générale de Service au 01/09/2016 :

Modalités d'exercice en 2015/2016 : Temps plein Temps partiel CLM/CLD

Autres (précisez) :

Participerez-vous au mouvement : OUI NON

Demandes parallèles pour 2016/2017 :

Formation CAPA-SH Un poste adapté (PACD/PALD)

Une mise en disponibilité Un temps partiel

Autres :

Avez-vous déjà présenté une demande de congé de formation professionnelle au cours des années précédentes ? OUI NON

au titre de(s) année(s)/..... ;/.....

...../..... ;/.....

...../..... ;/.....

Avez-vous déjà obtenu un congé de formation professionnelle ? OUI NON

Date et durée du congé obtenu :

Documents joints au dossier :

Lettre de motivation (définition du projet)

Certificat d'inscription ou Devis, programme organisme de formation

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A, le

Signature

Date, visa de l'IEN de circonscription :