

Liberté Égalité Fraternité

**DIEPAT ANNEXE 2 1/3** 

## DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE Année scolaire 2021 - 2022 - PERSONNELS NON TITULAIRES

□ Madame Monsieur
nom d'usage
prénom
né(e) le
□ CDI □ CDD fonctions
affectation
<b>2</b> :
- ancienneté en qualité de contractuel au 1er septembre 2021 :ansmoisjours
- ancienneté dans votre poste actuel au 1er septembre 2021 :ansmoisjours
- avez-vous déjà demandé un congé de formation ? :□ OUI □ NON
ou un congé similaire ? :□ OUI □ NON
- l'avez-vous obtenu ?:□ OUI □ NON
- si oui année scolaire : durée : académie :
- quels sont vos diplômes (dans l'ordre croissant, préciser l'année d'obtention) * * *
- quels sont les diplômes que vous avez obtenus depuis que vous exercez dans l'administration ? (dans l'ordre croissant, préciser l'année d'obtention) * * *

NOM:PRENOM:
Vous demandez à bénéficier d'un congé formation pendant l'année scolaire 2021 - 2022, indiquez ci-dessous
- la formation envisagée (intitulé précis) :
- date de début/date de fin : duauau
- l'établissement dans lequel vous comptez la suivre :
- les motivations de votre demande (joindre une lettre de motivation)
- indiquez ci-dessous les formations suivies pendant les trois dernières années :
- quel est le coût de la formation envisagée ? :
- sa durée en heures :
- sa durée en mois :
- □ je prends note que l'indemnité versée dans le cadre du congé de formation ne correspond pas à l'intégralité du traitement habituel <i>(cocher la case)</i>
- comptez-vous vous présenter à un examen ou concours à la fin de votre congé de formation ?  Lequel ou lesquels ?
- Pièces à joindre à votre demande :
<ul> <li>photocopie du programme de formation qui fait l'objet de votre demande de congé formation</li> <li>lettre de motivation</li> </ul>

- curriculum vitae

NOM:PRENOM:				
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 du décret n° 75-205 du 26 mars 1975 – Titre III (www.legifrance.fr)				
adresse personnelle:				
"	'lu et approuvé"	la mention manuscrite		
PARTIE A REMPLIR PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE SERVICE				
à	à	le		
s	signature			
<u>ATTENTION</u> : Cette fiche ne concerne pas les personnels ou administratifs et techniques exerçant dans l'enseignement s		PLE et les personnels		

fiche à renvoyer au SDEI 49 RUE Thiers 84000 AVIGNON pour le 5 février 2021