

Données personnelles

Nom d'usage : Prénom : Date de naissance :
Adresse personnelle : Code postal : Ville :
Mail perso : Tél. mobile : Tél. fixe :

Données professionnelles (issues d'IProf)

- Affectation : Fonction : Circonscription :
- Poste occupé au 01/09/18 : à Titre définitif (TPD) à titre provisoire (PRO)
- Ancienneté Générale de Service au 01/09/2018 : ans mois jours
- Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle ? : non oui
 - Si oui, précisez :
 - les dates, par année scolaire, et la durée :
 - Formation suivie :
- Avez-vous déjà demandé un congé de formation professionnelle ? : non oui
 - Si oui, précisez :
 - année(s) de la demande :
 - Pour quelle formation suivie :

Formation envisagée

- Organisme responsable (dénomination) :
- Intitulé de la formation :
- Durée sollicitée : mois jours
 - Durée : du au
 - Formation : à temps plein fractionnée

cocher les
cases et remplir
les champs
grisés

Les demandes seront classées d'après les critères d'appréciation de la nature de la formation sollicitée :

1. stage ou formation qui permet l'amélioration de la pratique professionnelle
2. stage ou formation qui permet de développer d'autres compétences professionnelles, notamment en vue d'une réorientation professionnelle
3. stage ou formation sans rapport direct avec le sphère professionnelle

- Précisez le motif de la demande en fonction des critères d'appréciation: