

**Annexe à la circulaire N°**

**Annexe n°1**

**DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE 2016-2017**

Je soussigné(e),

|  |
| --- |
| Nom d’usage :  Nom Patronymique :  Prénom :  Date de naissance :  Grade : Echelon :  Affectation :  Fonction :  Si direction nombre de classes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si ASH option : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Sollicite un congé de formation professionnelle en application du décret

N°2007-1470 du 15 octobre 2007 pour suivre la formation suivante :

|  |
| --- |
| Désignation de la formation :  Date de début du congé sollicité :  Date de fin du congé sollicité :  Nombre de mois sollicités :  Organisme responsable :  Adresse personnelle au cours du congé de formation :  Téléphone personnel :  Adresse internet :  Avez-vous déjà demandé un congé de formation professionnelle les années précédentes ? (Si vos demandes sont antérieures à l’année 2000-2001, joindre un justificatif.)  oui non  Si oui, précisez les dates :  Avez-vous déjà obtenu un congé formation rémunéré les années précédentes ?  oui non  Si oui, précisez les dates :  La durée obtenue : |

à , le

Signature de l’enseignant :

*Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »*

|  |
| --- |
| **Avis de l’inspecteur de l’Education Nationale**  Favorable Défavorable  Motivation de l’avis :  Nom et Signature IEN Cachet de la circonscription |