

**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 nonSi oui, précisez les dates : Avez-vous déjà obtenu un congé formation rémunéré les années précédentes ? oui nonSi 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 |