

Annexe à la circulaire N° 17AN0139

Affaire suivie par :
Nadia BAUDRAS
Gestionnaire bureau DE2
Tél : 01 44 62 42 11
nadia.baudras@ac-paris.fr

Edith REILLIER
Chef de bureau
Edith.Rieillier@ac-paris.fr

Annexe n°1

DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE 2018-2019

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 :

RECTORAT
DE L'ACADÉMIE
DE PARIS

CHANCELLERIE
DES UNIVERSITÉS

En Sorbonne
47, rue des Écoles
75230 Paris cedex 05
Tél. : 01 40 46 22 11
Fax : 01 40 46 20 10

ENSEIGNEMENT
SCOLAIRE

12, boulevard d'Indochine
CS 40 049
75933 Paris Cedex 19
Tél. : 01 44 62 40 40
Fax : 01 44 62 12 72

Site internet
www.ac-paris.fr
www.sorbonne.fr

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