**Annexe 1 Année Scolaire 2022/2023**

# demande de congé de formation professionnelle

**au titre du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007**

# personnels titulaires

##### Le présent formulaire dûment rempli devra parvenir avec la lettre de motivation à la DPE ou la DPAE

##### Bureau de gestion concerné – pour le 04 janvier 2022

Situation personnelle

|  |
| --- |
| Je, soussigné (e) (nom et prénom) **:**  Date de naissance **:** Situation familiale **:** Nombre d'enfants **:**  Corps **:** grade **:** Discipline **:** Echelon**:**  Affectation **:**  Titre ou diplôme le plus élevé détenu **:**  Date d'obtention **:** |

**Votre demande – Toutes les rubriques doivent obligatoirement être renseignées.**

|  |
| --- |
| Je demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n° **2007-1470** du **15 octobre 2007** pour suivre la formation suivante : *(transmettre un certificat d’inscription après l’obtention du congé de formation)*  **désignation :**  **date du début :**  **durée :**  **organisme responsable de la formation (désignation – adresse) :**  S'agit-il de votre 1ère demande de C.F.P. **:**  OUI - NON  Si non, précisez le nombre de demandes antérieures en mentionnant les années **(copie des courriers de refus pour les demandes effectuées dans d’autres académies) :** |

**Engagement**

|  |
| --- |
| Je m'engage :  1 - à rester au service de l’administration, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.  2 - en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser l’indemnité mensuelle forfaitaire perçue depuis cette interruption.  3 – à fournir une attestation mensuelle de présence ou d’assiduité.  A le  Signature **:** *(précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé".)* |

Réservé à l’administration

|  |  |
| --- | --- |
| Avis du Chef d’Etablissement d’affectation : | Avis du corps d’inspection pour les personnels relevant de la DPE |

Aucun dossier incomplet ne sera examiné

**Annexe 2 Année Scolaire 2022/2023**

# demande de congé de formation professionnelle

**au titre du décret n° 2007-1942 du 26 décembre 2007**

# personnels non titulaires

##### Le présent formulaire dûment rempli devra parvenir avec la lettre de motivation à la DPE ou la DPAE

##### Bureau de gestion concerné – pour le 04 janvier 2022

**Situation personnelle**

|  |
| --- |
| Je, soussigné (e) (nom et prénom) **:**  Date de naissance **:** Situation familiale **:** Nombre d'enfants **:**  Fonction **:**  Discipline pour les enseignants :  Affectation **:**  Titre ou diplôme le plus élevé détenu **:**  Date d'obtention **:** |

**Votre demande - Toutes les rubriques doivent obligatoirement être renseignées.**

|  |
| --- |
| Je demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n° **2007-1942** du **26 décembre 2007** pour suivre la formation suivante : *(transmettre un certificat d’inscription après l’obtention du congé de formation)*  **désignation :**  **date du début :**  **durée :**  **organisme responsable de la formation (désignation – adresse) :**  S'agit-il de votre 1ère demande de C.F.P. **:**  OUI - NON  Si non, précisez le nombre de demandes antérieures en mentionnant les années **(copie des courriers de refus pour les demandes effectuées dans d’autres académies) :** |

###### **Engagement**

|  |
| --- |
| Je m'engage à fournir une attestation mensuelle de fréquentation effective du stage et en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser l’indemnité mensuelle forfaitaire perçue depuis cette interruption.  A le  Signature **:** *(précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé".)* |

###### **Réservé à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| Avis du Chef d’Etablissement d’affectation : | Avis du corps d’inspection pour les personnels relevant de la DPE |

Aucun dossier incomplet ne sera examiné