

Annexe 2

POUR UN CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

à retourner à la DSDEN de la Charente par la voie hiérarchique **avant le 6 avril 2018**

I – SITUATION ADMINISTRATIVE

NOM – Prénom : Nom de jeune fille :

Date de naissance : Situation familiale :

Adresse personnelle :

..... Tel.

Ecole d'exercice :

Date de titularisation : Echelon :

Dernière note : Date de l'inspection :

Ancienneté de services au 1^{er} septembre prochain :

II – NATURE DE LA FORMATION

Désignation de la formation (joindre pièces justificatives) :

Organisme responsable de la formation :

Date de début de la formation :/...../..... Date de fin de la formation : /..... /.....

Titres et diplômes actuels du candidat (**joindre pièces justificatives**) :

et éventuellement formation en cours :

Motivation(s) de la demande :

Le candidat a-t-il déjà obtenu un congé de formation ? oui non

Si oui, pour quelle durée :

.../...

III – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Dans l’hypothèse où ma demande serait agréée :

1 - Je m’engage à rester au service de l’Etat, à l’expiration de ce congé, pendant une période d’une durée égale au triple de celle pendant laquelle l’indemnité mensuelle ou forfaitaire m’aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non respect de cet engagement.

2- Je m’engage également, en cas d’interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

3 – A suivre régulièrement et à **envoyer chaque mois** une attestation d’assiduité (service des personnels)

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives :

- aux obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation ;
- à la durée maximale du versement de l’indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois) ;
- à l’obligation de paiement des retenues pour pension.

A le

Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et Approuvé »

IV – AVIS DE L’INSPECTEUR(TRICE) DE L’EDUCATION NATIONALE DE LA CIRCONSCRIPTION

Date et signature :