

**Formulaire de demande d'utilisation
du compte personnel de formation**

Nom :

Prénom :

Établissement
École :

Fonctions actuelles :

Adresse :

Téléphone :

Courriel
académique :

(*nom.prénom@ac-dijon.fr*)

Votre projet d'évolution professionnelle

Votre projet :

Vos motivations, quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?

Souhaitez-vous exercer cette nouvelle fonction : A titre principal A titre accessoire

Avez-vous rencontré le Conseiller Mobilité Carrière du rectorat ? Oui Non

Si non, souhaitez-vous le rencontrer ? Oui Non

Mobilisation du CPF

Nombre d'heures totales mobilisées au titre du CPF pour l'année

- Sur le temps de travail

- Hors temps de travail

Dont nombre d'heures au titre de l'anticipation :

Détail des actions demandées⁽¹⁾

Actions - Intitulé de la formation (joindre le programme*) :

Type de formation

Modalités : en présentiel à distance/e-formation

Le suivi de cette action nécessite-t-il des prérequis ? Oui Non

Nom de l'organisme de formation :

Lieu de la formation :

Coûts pédagogiques : Frais annexes :

Durée totale en heures :

Dates : du au

Nombre d'heures mobilisées au titre du CPF : - Sur le temps de travail

- Hors temps de travail

Je m'engage, en cas d'absence de suivi de tout ou partie de la formation sans motif valable, à rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration.

Fait le à

Signature :

(1) si plusieurs actions sont demandées, éditez la page 2 en autant d'exemplaire que nécessaire.

Partie réservée à l'administration

Avis du supérieur hiérarchique : Favorable

Défavorable

Motivation obligatoire en cas de refus ⁽²⁾ :

Fait le à

Nom du signataire :

Signature :

Décision finale de la DSDEN :

Date de réception de la demande :

Demande refusée

Motivation du refus :

Demande accordée

Durée totale en heures :

Montant de la prise en charge total :

- dont € pour les coûts pédagogiques
- dont € pour les frais annexes

(3) attention dans ce cas l'agent devra effectuer une nouvelle demande