



DEMANDE D'UTILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION

Nom prénom	
Ecole / établissement d'exercice	
Corps grade	
Date entrée Fonction Publique	

VOTRE PROJET D'EVOLUTION PROFESSIONNELLE

<u>Vos fonctions actuelles :</u> Type de fonctions, activités, responsabilités...	
<u>Vos motivations :</u> . accession à de nouvelles responsabilités . mobilité professionnelle avec changement de domaines de compétences . autres	
<u>Les compétences que vous souhaitez acquérir :</u> . préparation aux concours et examen professionnels de la Fonction Publique . VAE . bilan de compétences . autre projet professionnel	
<u>Anticipation d'une inaptitude à venir :</u> Avez-vous rencontré le médecin de prévention ?	
<u>Avez-vous bénéficié d'un RDV avec l'équipe de GRH de proximité ?</u> Sinon souhaitez vous en bénéficier ?	

MOBILISATION DU CPF – année 2020-2021

Nombre d'heures mobilisées :	
------------------------------	--

DETAIL DE L'ACTION DEMANDEE

Intitulé de la Formation	
Type de formation	
Modalité : présentiel, à distance, e-formation...	
Nom de l'organisme de formation	
Lieu de la formation	
Coûts de la formation (
Durée totale de la formation	
Dates de la formation	

Je joins obligatoirement : . un descriptif précis de la formation souhaitée : objectif, contenu pédagogique, durée, calendrier précis, modalités, validation visée...)
. un devis

Je m'engage, en cas d'absence de suivi de la formation, à rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration

Fait à....., le.....

Signature de l'agent

Transmission par l'agent au supérieur hiérarchique en date du :

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

Date de réception de la demande :	
Avis (favorable ou défavorable)	
Motifs (obligatoire en cas d'avis défavorable)	
Fait à....., le	
Signature	
Nom, prénom et qualité du signataire	

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Date de la commission d'études des dossiers CPF	
1/ Accord : durée totale en heures et montant prise en charge	
2/ Accord partiel ou demande à modifier	
3/ Refus – motifs du refus	