

# OFFRE ACADEMIQUE DE FORMATION

## DEMANDE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE Personnels sous contrat aidé CUI-CAE

Délégation académique à la formation des personnels de l'éducation nationale  
Dossier suivi par : Marie-France khodja  
Mail : marie-france.khodja@ac-montpellier.fr  
Accueil téléphonique contrats aidés : 04 67 91 49 09/ Télécopie : 04 67 91 49 02

### A RENSEIGNER EN LETTRES CAPITALES

#### ETAT CIVIL

M.  Mme

Nom de naissance : ..... Nom (marital) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

#### ADRESSE PERSONNELLE :

Voie : .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

N° tél fixe personnel : \_\_\_\_\_

N° tél portable : \_\_\_\_\_

E-mail personnel : .....

E-mail institutionnel : .....@ac-montpellier.fr

*(Prendre l'attache de votre établissement employeur pour la création de cette adresse et la communication des codes d'accès.  
Elle vous sera indispensable pour le suivi des formations proposées.)*

Statut :  CUI  AED

Mission :  AVS  Vie scolaire  Assistance administration

#### ***A renseigner par l'établissement d'affectation :***

Nom de l'établissement d'affectation: .....

RNE : .....

Code postal : ..... Ville : .....

1<sup>er</sup> contrat  Renouvellement

Date de début de contrat : ..... Date de fin de contrat : .....

## DEMANDE D'INSCRIPTION AU(X) DISPOSITIF(S) SUIVANT(S) :

La mobilisation du DIF, optionnelle, à l'initiative du demandeur, est une des clés de priorisation du traitement des demandes (\*). La réponse à vos vœux de formation se traduira par la réception des ordres de mission pour les formations auxquelles vous aurez été retenu(e).

|   | DIF mobilisé (*)             |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| <b>Vœu n°1</b> / Numéro du dispositif : _____ | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Numéro du module : _____                      |                              |                              |
| Intitulé du module :                          |                              |                              |
| <b>Vœu n°2</b> / Numéro du dispositif : _____ | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Numéro du module : _____                      |                              |                              |
| Intitulé du module :                          |                              |                              |
| <b>Vœu n°3</b> / Numéro du dispositif : _____ | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Numéro du module : _____                      |                              |                              |
| Intitulé du module :                          |                              |                              |
| <b>Vœu n°4</b> / Numéro du dispositif : _____ | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Numéro du module : _____                      |                              |                              |
| Intitulé du module :                          |                              |                              |
| <b>Vœu n°5</b> / Numéro du dispositif : _____ | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Numéro du module : _____                      |                              |                              |
| Intitulé du module :                          |                              |                              |
| <b>Vœu n°6</b> / Numéro du dispositif : _____ | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Numéro du module : _____                      |                              |                              |
| Intitulé du module :                          |                              |                              |

Je soussigné(e).....  
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du candidat :

### PIECES A JOINDRE : (à transmettre par mail en accompagnement du présent document)

- Relevé d'identité bancaire
- Copie du livret de famille
- Copie de la carte nationale d'identité

**Avis du supérieur hiérarchique**

**Date et cachet**