

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

A retourner avant le 12 janvier 2024
à l'IEN de votre circonscription

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Corps / grade :

Fonction :

Ecole ou établissement :

Adresse personnelle :

Tel (école) :

Tel (domicile) :

Demande le bénéfice d'un congé de formation professionnelle à temps complet, au titre du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 pour suivre la formation suivante :

Formation qualifiante en lien avec la fonction éducative : oui non

Diplôme préparé :

Préparation concours éducation nationale : oui non

Admissibilité concours : oui non

Préciser le nombre d'admissibilités et les années :

Autres projets :

Intitulé exact de la formation :

Niveau de la formation (exemple L1) :

Date de début et de fin de la formation :

Durée exacte en mois:

Organisme délivrant la formation (intitulé et adresse) :

Diplômes post-baccalauréat déjà obtenus (*joindre impérativement une copie*) :

Niveau d'études, équivalence ou validation d'acquis :

Avez-vous déjà déposé, dans l'Hérault, une demande de congé de formation ? oui non

Nombre de demandes : Année (s) scolaire (s) :

