



RÉGION ACADÉMIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'UTILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION

Nom et Prénom : .....

Corps / grade : ..... Fonction : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Ancienneté générale de service au 01/09/2018 : .....ans ..... mois ..... jours

Numéro de sécurité sociale : .....

Etablissement de rattachement : .....

Adresse personnelle : .....

Tel (établissement) : ..... Tel (personnel) : .....

Mail (impérativement adresse professionnelle) : ..... @ac-amiens.fr

**demande la mobilisation de mon compte personnel de formation (C.P.F.) :**

### 1 ) Pour suivre une formation inscrite au plan académique de formation

**Intitulé de la formation :** .....

**Identifiant de la formation :** 19A\_ \_ \_ \_

**Code et intitulé du module :** .....

**IMPORTANT :** cette fiche ne vaut pas inscription à la formation elle-même, inscription à laquelle il convient de procéder via l'application GAIA du 20 mai au 20 juin (préparations concours) ou du 21 juin au 20 septembre (autres formations)

### 2 ) Pour suivre une formation inscrite au plan départemental de formation

**Intitulé de la formation :** .....

**Identifiant de la formation :** 19D\_ \_ \_ \_

**Code et intitulé du module :** .....

**IMPORTANT :** cette fiche ne vaut pas inscription à la formation elle-même, inscription à laquelle il convient de procéder via l'application GAIA du 21 juin au 20 septembre.

### 3) Pour suivre une formation non inscrite aux plans de formations

#### Détail de l'action demandée

Intitulé de la formation : .....

.....

Type de formation (y compris bilan de compétences, préparation aux concours/examens professionnels, VAE, ...) : .....

Modalités :  en présentiel  à distance / en ligne

Le suivi de cette action nécessite-t-il des pré requis ?  oui  non

Nom de l'organisme de formation : .....

Lieu de la formation : .....

Coûts pédagogiques : ..... Frais annexes : .....

Durée totale en heures : .....

Dates : du ..... au .....

pendant le temps de travail

hors temps de travail

**IMPORTANT** : cette fiche ne vaut pas inscription à la formation elle-même, inscription à laquelle il convient de procéder selon les modalités fixées par l'organisme qui la dispense

Avez-vous déjà :

mobilisé votre CPF ?

oui  non

Si oui, année scolaire : ...../.....

Nombre d'heures mobilisées : .....

Solde : ..... heures

bénéficié d'un congé de formation ?

oui  non

Si oui, année scolaire : ...../.....

Durée : ..... heures

Pour quelle formation : .....

Avez-vous demandé un congé de formation pour l'année scolaire 2019/2020 ?

oui  non

Pour quelle formation : .....

**Votre projet d'évolution professionnelle** (à ne renseigner que pour une mobilisation du C.P.F. hors P.A.F./P.D.F. joindre éventuellement une lettre de motivation si besoin)

**Vos fonctions actuelles :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Type de fonctions, d'activités, de responsabilités ou promotion visées :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Vos motivations :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ..... le .....  
(SIGNATURE DU CANDIDAT PRECEDEE DE LA MENTION MANUSCRITE « LU ET APPROUVE »)

**Partie réservée à l'administration**

**L'Inspecteur de l'Education Nationale (1<sup>er</sup> degré) :**

**Date de réception de la demande : ...../...../.....**

**Avis :         Favorable         Défavorable**

**Motivations (obligatoires) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ..... le .....

(SIGNATURE DE L'I.E.N.)

**Le Chef d'Etablissement, de service ou le directeur de CIO :**

**Date de réception de la demande : ...../...../.....**

**Avis :         Favorable         Défavorable**

**Motivations (obligatoires) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ..... le .....

(SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT, DU CHEF DE SERVICE OU DU DIRECTEUR DE CIO)

**L'IA-IPR ou l'IEN-ET-EG (2<sup>nd</sup> degré) :**

**Date de réception de la demande : ...../...../.....**

**Avis :         Favorable         Défavorable**

**Motivations (obligatoires) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ..... le .....

(SIGNATURE DE L'IA-IPR ou l'IEN-ET-EG)