

I – SITUATION ADMINISTRATIVE

Nom : Prénom : Date de naissance : / /
Adresse personnelle :
Grade : Echelon : Etablissement ou service :
Date de 1^{ère} nomination au Ministère de l'Education nationale :
Date de 1^{ère} nomination en qualité de titulaire ou stagiaire :

II – NATURE DE LA FORMATION

Désignation de la formation :
Organisme responsable de la formation :
Date de début de la formation : / / Date de fin de la formation : / / Durée (exprimée en mois) :
Si la formation ne se déroule pas de manière continue, préciser ses modalités :

(il ne pourra être donné suite à une demande de fractionnement du congé de formation sur la durée de l'année scolaire que sous réserve des nécessités du service)

III OBJECTIFS DE LA FORMATION

Diplôme le plus élevé déjà obtenu : Date d'obtention : / /
Objectifs de la formation envisagée (diplôme, concours) :
Nombre de présentation (s) antérieure (s) : Eventuelle (s) admissibilité (s) : Année (s) :
Motivation (s) de la demande :
.....
.....
.....

Le candidat a-t'il déjà fait acte de candidature à un congé formation ? oui non

Si oui, combien de fois : et pour quelle(s) année(s) scolaire(s) :

IV – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la circulaire n° 86-181 du 30 mai 1986 en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation :
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois) :
- l'obligation de paiement des retenues pour pension.

A
Le / /

(Signature précédée de la mention
manuscrite « Lu et approuvé »)

V -AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE

A
Le / /

Signature de l'IEN