



**DEMANDE D'UTILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE  
FORMATION**

Nom : .....

Prénom : .....

Etablissement ou service d'affectation : .....

**Votre demande d'utilisation du CPF**

Vos fonctions actuelles : .....

- Type de diplôme, titre ou certificat professionnel visé :

.....  
OU.....

.....  
- Type de fonctions, d'activités ou de responsabilités visées dans le cadre du projet d'évolution professionnelle :

.....  
Intitulé de la formation : .....

Modalités :  en présentiel     à distance

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

Durée totale en heures : .....

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

Nombre d'heures mobilisées au titre du CPF :

- sur le temps de travail : .....

- hors temps de travail : .....

**Avis OBLIGATOIRE du responsable hiérarchique**

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

Avis :  Favorable     Défavorable

Motivation (obligatoire si refus) : .....

Fait le ...../...../..... à .....

Nom, prénom du signataire : .....

Signature :