



**ACADÉMIE
DE MONTPELLIER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Ecole académique de la formation continue

**DEMANDE DE FINANCEMENT DES HEURES INSCRITES AU
CPF**

Année scolaire 2024-2025

A compléter et à retourner par mail à ce.reccpf@ac-montpellier.fr accompagné des pièces jointes.

Nom :

Prénom :

Corps et grade :

Discipline/ fonction exercée :

Affectation :

Etablissement ou service :

Département :

Nom du supérieur hiérarchique :

Téléphone :

Mail :

Situation professionnelle :

☐ Activité

☐ Congé

☐ Détachement

☐ Disponibilité

Précisez le type de congé :

Quotité de service : %

Nombre d'heures inscrites au compte personnel de formation (www.moncompteformation.gouv.fr) :

Nombre d'heures sollicitées : heures

Décrivez votre projet d'évolution professionnelle ou votre motivation :

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

Avez-vous été accompagné dans votre projet par un CRHP : ☐ OUI ☐ NON

Formation demandée :

Nom de l'organisme :

Adresse :

Date de début de formation :/...../.....

Date de fin de formation :/...../.....

Durée de la formation en heures : heures

Coût de la formation : euros

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- ☐ Un CV à jour
- ☐ Une lettre de motivation
- ☐ Une copie d'écran de vos droits à formation sur : www.moncompteformation.gouv.fr
- ☐ Un devis précisant la raison sociale de l'organisme de formation
- ☐ L'avis du supérieur hiérarchique complété et signé (document téléchargeable)

Partie réservée à la commission académique

du/...../.....

AVIS

☐ FAVORABLE

Montant proposé :

☐ DEFAVORABLE

Motif :

☐ Dossier incomplet

☐ Projet professionnel

☐ Nécessités de service

☐ Crédits disponibles

☐ Autres.....

DECISION

Conformément à l'avis rendu par la commission académique du/...../.....

J'ai décidé :

☐ De vous attribuer la somme de euros pour suivre la formation que vous avez sollicitée dans le cadre de votre CPF.

Les heures utilisées seront décrémentées de votre compte personnel de formation.

Je vous précise que s'il est constaté que tout ou partie de la formation n'a pas été suivie sans motif valable, mes services sont susceptibles de vous demander le remboursement des frais qui auront été engagés.

☐ De refuser de financer la formation que vous avez sollicitée pour le motif suivant :

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

Fait à Montpellier, le/...../.....

[Tapez ici]