

DSDEN de la Lozère  
Division des Ressources Humaines et des Emplois 1<sup>er</sup> degré

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

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Grade :**

**Affectation :**

**Date d'entrée dans la fonction publique :**

**Votre projet d'évolution professionnelle**

**Vos fonctions actuelles :**

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

**Vos motivations :**

**Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?**

**Mobilisation du CPF au titre de l'année scolaire 2020-2021**

**Nombre total d'heures mobilisées au titre du CPF :**

## Détail de l'action demandée

**Intitulé de la formation** (*joindre **obligatoirement** un descriptif précis de la formation souhaitée : objectif, contenu pédagogique, durée, calendrier précis, modalités pédagogiques, validation visée...*) :

**Type de formation :**

**Modalités :**

en présentiel

à distance/e-formation

**Nom de l'organisme de formation :**

**Lieu de formation :**

**Coûts pédagogique (HT) :**

**Frais occasionnés par les déplacements** (*facultatif*) :

**Dates :** du    /    /    au    /    /

Je m'engage, en cas d'absence de suivi de tout ou partie de la formation sans motif valable, à rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration.

**Fait à.....le    /    /**

**Signature**

### Avis de l'IEN

Date de réception de la demande :

Avis :  Favorable       Défavorable

Motivations (obligatoire si refus) :

Fait à....., le     /     /

Nom :

Prénom :

Qualité :

Signature :

### Avis du DASEN

La demande de CPF est accordée :

Durée totale en heures :

Montant de la prise en charge :

La demande de CPF est refusée :

Motivation du refus :

Fait à....., le     /     /

Signature :