



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Pyrénées-Atlantiques



**DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE
2018-2019**

**DOCUMENT A RETOURNER A L'IEN DONT VOUS RELEVEZ
AU PLUS TARD LE VENDREDI 15 MARS 2018**

Je soussigné(e),

Nom d'usage :
Nom Patronymique :
Prénom :
Date de naissance :
Grade : AGS au 01/09/2017 : __A__M__J
Affectation :

Circonscription :
Diplôme le plus élevé obtenu :
Date d'obtention :
Organisme de délivrance :

Pôle 1^{er} degré

FORMATION CONTINUE

Dossier suivi par
Nicolas GRANGE

Téléphone
05.59.82.22.00

Télécopie
05.59.27.25.80

Mél
nicolas.grange
@ac-bordeaux.fr

Sollicite un congé de formation professionnelle en application du décret
N°2007-1470 du 15 octobre 2007 pour suivre la formation suivante :

Désignation de la formation :

Date de début du congé sollicité :
Date de fin du congé sollicité :
Nombre de mois sollicités :
Organisme responsable :

Adresse personnelle au cours du congé de formation :

Téléphone personnel :
Adresse mail :

2, Place d'Espagne
64038 Pau Cédex

Avez-vous déjà demandé un congé de formation professionnelle les années précédentes ?

oui

non

Si oui, combien de fois : _____

Pour quelle(s) année(s) scolaire(s) – A justifier en joignant la (les) décision(s):

Avez-vous déjà obtenu un congé formation rémunéré les années précédentes ?

oui

non

Si oui, précisez les dates - A justifier en joignant la (les) décision(s):

La durée obtenue :

Projet professionnel à préciser (joindre une lettre de motivation circonstanciée) :

A _____, le _____

Signature de l'enseignant :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Avis de l'inspecteur chargé de circonscription

Favorable

Défavorable

Motivation de l'avis :

Date et Signature

L' IEN transmettra ce dossier à la direction des services départementaux de l'éducation nationale des Pyrénées-Atlantiques – pôle 1^{er} degré – au plus tard le 30 mars 2018.

ENGAGEMENT DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE

2018 - 2019

Je soussigné (nom et prénom) :

Date de naissance :

Grade :

Ecole d'affectation :

Sollicite le bénéfice d'un congé au titre du décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 pour suivre la formation suivante:

Désignation :

Dans l'hypothèse où ma demande serait retenue, je m'engage à rester au service de l'état, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle 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 du jour de l'interruption.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la circulaire en ce qui concerne :

✓ Les obligations concernant les fonctionnaires placés en congé de formation

✓ La durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire

✓ L'obligation de paiement des retenues pour pension.

Adresse personnelle lors du congé de formation professionnelle :

A, le

Signature

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »