

*ANNEXE circulaire départementale - Année 2021-2022*

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE MOBILISATION  
DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION**

**Personnels enseignants du 1er degré titulaires et non titulaires et  
personnels AESH**

→ A TRANSMETTRE A VOTRE SUPERIEUR HIERARCHIQUE POUR AVIS AVEC LES JUSTIFICATIFS  
PAR MEL UNIQUEMENT.

**Informations relatives au demandeur**

Nom..... Prénoms : .....

Corps/Grade : .....

Ecole/Etablissement/Service.....

RNE : ..... Ville : ..... Circonscription : .....

**Adresse électronique : Les courriers seront envoyés sur la boîte aux lettres @ac-bordeaux.fr**

Diplôme le plus élevé détenu : .....

**Votre projet d'évolution professionnelle**

Vos fonctions actuelles

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

Vos motivations

- Accession à de nouvelles responsabilités
- Mobilité professionnelle comportant un changement de domaine de compétences
- Reconversion professionnelle
- Autres (précisez) :

Le cas échéant précisez vos motivations.

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

Descriptif de votre projet (types de fonctions, de promotions visées ; compétences visées ; activités...)  
Explicitez le choix de l'organisme de formation, du type de formation.

A large rectangular area with a dotted grid pattern, intended for writing the project description.

**Caractéristiques de la formation demandée pour 2021-2022**

Intitulé de la formation (joindre le référentiel) : .....

Type de formation (bilan de compétence, préparation aux concours/examens professionnels, VAE) : .....

Modalités de la formation :

Présentiel                       Distanciel                       Mixte (préciser la répartition des heures)

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

Lieu de la formation : .....

Dates de la formation : .....

Coût de la formation (au-delà de 300 euros, joindre au moins 2 devis) : .....

Durée totale de la formation (en heures) : .....

Je souhaite mobiliser .....heures de CPF :  en euros     en heures (**cocher l'une des deux cases**)

**J'ai bien pris connaissance du fait, qu'en cas d'absence partielle ou totale de suivi de la formation, les frais de la formation resteront à ma charge, de même que toute somme engagée avant décision sur ma demande de mobilisation du CPF.**

Fait à ....., le .....

Signature du candidat :

**AVIS CIRCONSTANCIE DU SUPÉRIEUR HIERARCHIQUE**

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

Fait à ....., le ..... Signature du supérieur hiérarchique:

**DÉCISION DU DASEN**

*Motivée en cas de refus*  
.....  
.....

Fait à ....., le ..... L'inspecteur d'académie,  
directeur des services académiques  
de l'éducation nationale,

François-Xavier PESTEL