

## Demande de mise en congé de formation professionnelle Année scolaire : 2020/2021

Rectorat

DAFOR

**Division académique de la  
formation et du  
développement  
professionnel**

Elodie GASPARD  
Téléphone  
01 57 02 65 48

Romuald GERAULT  
Téléphone  
01 57 02 65 35

Mél  
[ce.dafor@ac-creteil.fr](mailto:ce.dafor@ac-creteil.fr)

4 rue Georges Enesco  
94010 Créteil cedex  
Web : [www.ac-creteil.fr](http://www.ac-creteil.fr)

**Ce formulaire est à retourner signé et accompagné des pièces  
justificatives avant le 1<sup>er</sup> mars 2020 à :**  
[ce.dafor@ac-creteil.fr](mailto:ce.dafor@ac-creteil.fr)

-Décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'Etat (JORF n°240 du 16 octobre 2007)  
-Décret n° 2007-1942 du 26 décembre 2007 relatif à la formation professionnelle des agents non titulaires de l'Etat (JORF n°0303 du 30 décembre 2007)

### Pièces à joindre obligatoirement à la demande :

- ▲ Le formulaire de demande intégralement complété, daté et signé
- ▲ Un curriculum vitae récent
- ▲ Une lettre de motivation précisant le projet d'évolution professionnelle qui fonde la demande de l'agent.
- ▲ L'avis motivé du supérieur hiérarchique
- ▲ Le descriptif de l'action de formation envisagée
- ▲ Le calendrier de l'action de formation envisagée

Madame     Monsieur

Nom d'usage (en majuscules) : .....

Nom de famille (en majuscules) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Mél professionnel : .....@ac-creteil.fr

N° téléphone : .....

Position administrative :     Activité (hors congés)                     Congé parental.....

Disponibilité                     Détachement

CMO/CLM/CLD ou CGM, précisez jusqu'à quelle date .....

Vous êtes             personnel administratif     personnel ITRF     personnel de santé

personnel de service social     personnel d'inspection ou de direction

Vous êtes     titulaire, précisez corps et grade : .....

contractuel(le) , précisez les dates du contrat .....

Structure et adresse d'affectation : .....

Diplôme le plus élevé détenu : .....



Avez-vous déjà fait une demande de congé de formation professionnelle ?  
 Non  Oui précisez la ou les années .....

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle ?  Non  
 Oui (précisez date et durée) .....

**Intitulé de la formation** (joindre le descriptif pédagogique ou le programme) :

.....

Modalités :  en présentiel  à distance / e-formation  hybride

**Date de la formation : du ..... au .....**

**Dates souhaitées du congé de formation : du ..... au .....**

**Organisme de formation pressenti** :

Nom / Raison sociale : .....

Lieu de la formation : .....

**Si votre projet concerne la préparation d'un concours, précisez votre situation :**

Vous vous présentez pour la 1<sup>ère</sup> fois

Vous vous êtes déjà présenté(e) sans succès (précisez la ou les sessions) .....

Vous avez été admissible (précisez la ou les sessions).....

**Si votre demande concerne une thèse, indiquez la date de soutenance .....**

Fait à ..... Le : .....

En cochant cette case, je reconnais être informé(e) que mes données personnelles seront recueillies et conservées exclusivement par les services du rectorat de Créteil afin de traiter ma demande de congé de formation professionnelle.

**Signature de l'agent :**

**Avis du supérieur hiérarchique (à compléter obligatoirement)**

**Ce cadre devra obligatoirement être renseigné avant transmission du dossier à la DAFOR**

Nom et prénom de l'agent demandeur : .....

Avis :  Favorable  Défavorable

Motivation (obligatoire si avis défavorable) : .....

.....

.....

Fait à ..... le .....

Nom, Prénom, qualité du signataire : .....

Signature et cachet :