

ANNEXE 3

**Formulaire de demande de congé de formation professionnelle
Année 2023-2024**

**A retourner par la circonscription, complété, comportant l'avis et la signature de l'IEN et accompagné de toutes les pièces justificatives :
à la DRHM sur l'adresse sur l'adresse fonctionnelle :
ce.94positionsadministratives@ac-creteil.fr
pour le 9 mars 2023 délai de rigueur**

Nom – Prénom _____

Date de naissance _____

Grade (1) _____ Qualité (2) _____

(1) Professeur des écoles / Instituteur (trice) ou professeur contractuel - (2) Directeur, Adjoint, etc...

SITUATION ACTUELLE à temps complet à temps partiel

en activité détaché(e) en disponibilité congé parental

en congé de formation autre _____

Affectation _____

Ancienneté de service à l'Education Nationale au 31 Août 2022 _____

Date de titularisation _____

Adresse personnelle _____

Mail _____

N° de téléphone _____

Formations suivies pendant les cinq dernières années (préciser les dates)

Diplômes et titres professionnels obtenus (joindre obligatoirement une photocopie)

_____ Année _____

_____ Année _____

_____ Année _____

Derniers examens ou concours passés _____ Année _____

_____ Année _____

Demande le bénéfice d'un congé pour la formation suivante :

Dates et durée en mois du congé : du _____ au _____ soit _____ mois'

Congé à temps complet à mi-temps (seulement s'il s'agit d'un reliquat de CFP à mi-temps obtenu l'année précédente)

Organisme responsable de la formation : _____

Adresse _____

Motivations à l'appui de la demande _____

Avez-vous déjà obtenu un congé de formation professionnelle ? NON OUI

Si oui, en quelle année _____ Pour quelle formation ? _____

Avez-vous déjà sollicité un congé de formation professionnelle ? NON OUI

Si oui, au titre de quelle(s) année(s) ? _____

AVIS DE MONSIEUR/MADAME L'INSPECTEUR(TRICE) DE L'EDUCATION NATIONALE

Date :

Signature I.E.N. :