

**DEMANDE DE MOBILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION (CPF)
DES MAITRES CONTRACTUELS ET AGREES ET MAITRES DELEGUES SOUS
CONTRAT D'ASSOCIATION DU 1^{er} DEGRE PRIVE**

Demande à retourner à la DSDEN de l'Ardèche
Service mutualisé de l'enseignement privé du 1^{er} degré - SMEP-1D
18, place André Malraux – BP 627 – 07006 PRIVAS CEDEX
6 mois au moins avant le début de votre formation
(4 commissions dans l'année scolaire : mi-octobre, mi-janvier, mi-avril, fin juin)

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ETUDIES

Je soussigné(e)

NOM (de famille, suivi du nom d'usage) :

Prénom :

Date de naissance :

N° de Sécurité Sociale (15 chiffres) :

Corps/grade :

- maître en contrat définitif maître en contrat provisoire
 maître délégué (joindre obligatoirement un état des services, établi par le service gestionnaire)

NUMEN :

Position administrative en activité, en congé, autre

Etablissement d'affectation et commune :

RNE de l'établissement :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse électronique professionnelle :@ac-grenoble.fr
ou autre.....

Nombre d'heures disponibles au titre du CPF :

**Souhaite utiliser heures de mon capital d'heures disponibles au titre de mon CPF pour
suivre la formation décrite ci-dessous.**

Intitulé de la formation :

Nom et adresse de l'organisme de formation, téléphone :

Coordonnées du responsable :

Joindre obligatoirement le descriptif détaillé officiel de l'organisme de formation, le programme de la formation et son **calendrier précis**.

Dates de la formation :

Durée en heures de la formation ou du module faisant l'objet de la présente mobilisation du CPF :

Frais pédagogiques de la formation : joindre obligatoirement un devis de l'organisme de formation.

Montant mobilisé pour les frais pédagogiques :

Montant mobilisé pour les frais annexes :

(déplacements, nuitées, repas...)

Cette formation s'inscrit dans le cadre :

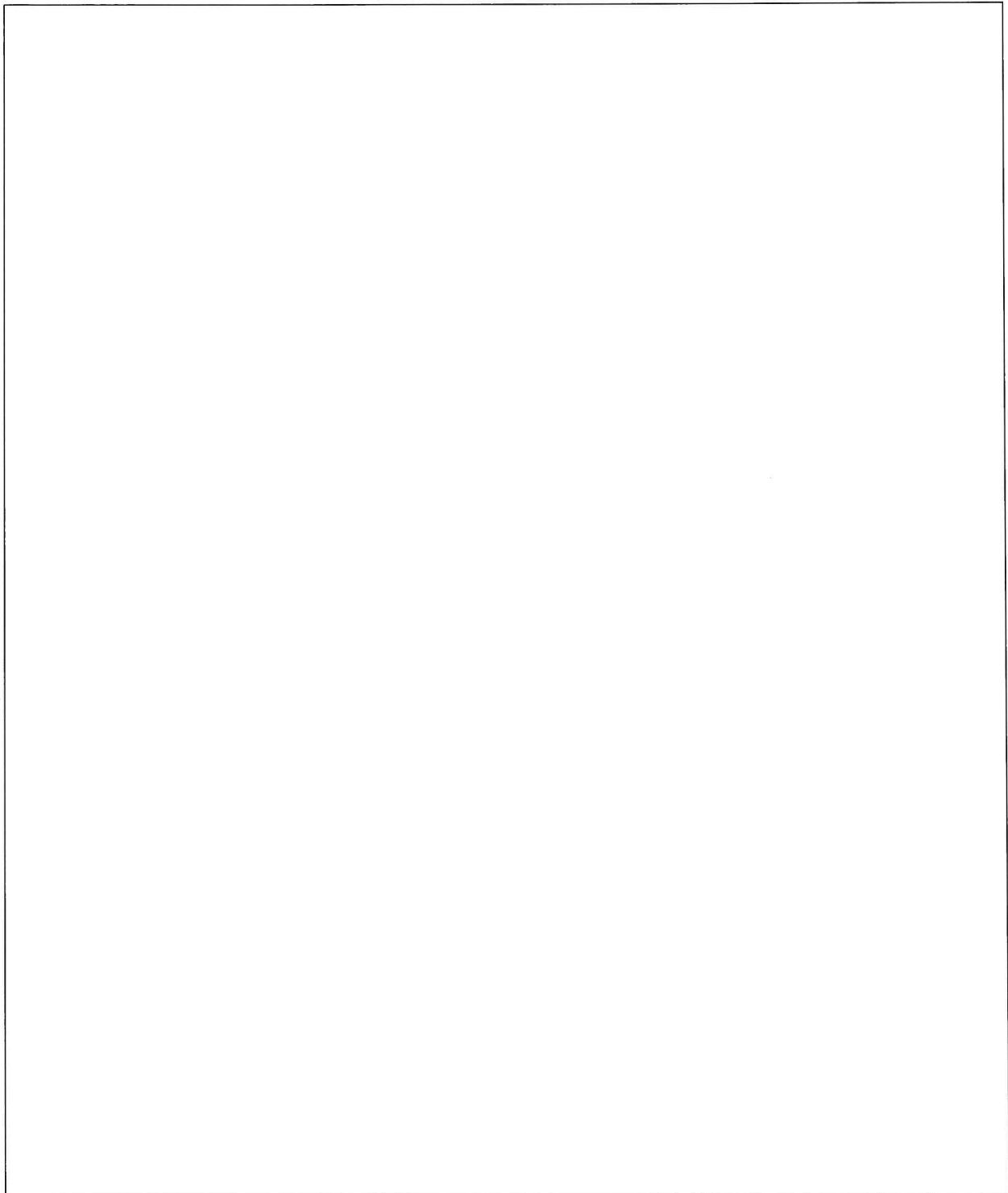
- D'un projet de mobilité
- D'une demande de promotion
- D'un projet de reconversion professionnelle
- D'une formation diplômante ou qualifiante
- De la prévention d'une inaptitude professionnelle

Organisation prévue :

- Pendant le temps de travail (et hors temps devant les élèves pour les enseignants)
- Pendant les congés de l'agent
- Formation en présentiel et/ou à distance (détailler)

PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL :

(il est possible de joindre un courrier complémentaire)



Fait à

Le

Nom prénom

Signature du demandeur

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Favorable

Défavorable (motivé)

Fait à

le

Nom prénom

tampon de l'établissement ou du service

Signature

AVIS DE L'IEN

Favorable

Défavorable (motivé)

Fait à

le

Nom prénom

tampon de l'établissement ou du service

Signature

AVIS DE LA COMMISSION

Cadre réservé à l'administration

Demande validée

Demande refusée (motivée)

Fait à

le

Nom Prénom

Signature

AVIS DE Formiris

Cadre réservé à Formiris

Demande validée

Demande refusée, car épuisement de l'enveloppe

Fait à

le

Nom Prénom

Signature

