DEMANDE DE MOBILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION (CPF) DES MAITRES CONTRACTUELS ET AGREES ET MAITRES DELEGUES SOUS CONTRAT D'ASSOCIATION

Demande à retourner au Rectorat
Division de l'enseignement privé (DEP)
7 place Bir Hakeim – CS 81 065 – 38021 Grenoble Cedex 1
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 : Discipline :		
□ 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)		

(il est possible de joindre un courrier complémentaire)

Fait à Le

PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL:

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			
	<u> </u>			
	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		