

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE 2019-2020**  
(au titre du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007)

**Fiche de candidature à transmettre par VOIE HIÉRARCHIQUE**  
**pour le 10 décembre 2018**

à la DSDEN d'Annecy – Division du 1<sup>er</sup> degré public – Gestion collective -  
Bureau 663 – Madame VANNESTE Carole

direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Haute-Savoie

Je soussigné(e) - Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Nom Patronymique : \_\_\_\_\_

Grade :	
Ancienneté Générale de service au 01/09/2019 :	
Établissement d'affectation en 2018-2019:	
Adresse Personnelle + Téléphone Mail :	
Diplômes obtenus (Libellé + date d'obtention) :	

<b>Cadre réservé à l'administration</b>	
En activité	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3 ans de service :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Barème :	

Nature de la demande :  demande à visée professionnelle  
 reconversion professionnelle

Demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007  
 à temps complet  en fractionné : nombre de jours demandés par semaine : .....

pour suivre la formation suivante (fournir une attestation ou un certificat d'inscription)

Intitulé exact de la formation :	
Niveau de Formation (Exemple licence1) :	
Durée exacte en mois de la formation :	
Nombre d'heures de formation :	
Organisme délivrant la formation : intitulé et adresse :	

Avez vous déjà déposé une demande de congé formation ? (même projet de formation) : OUI  NON

Si oui pour quelle année scolaire : ...../.....  
...../.....

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé formation ? (si c'est au titre d'une autre académie, précisez-le)

.....  
Si oui, pour quelle durée et à quelle date : .....

**MOTIVATION DE LA DEMANDE** : Agrafer à cette demande une lettre de motivation. Il est conseillé de fournir un curriculum vitae et une plaquette de la formation.

En ce qui concerne les demandes de reconversion professionnelle merci d'explicitier votre projet de carrière et montrer en quoi la formation le conforte.

### **ENGAGEMENT**

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'État, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement (**ne concerne pas les demandes de reconversion**).

Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

Si le congé que je sollicite est inférieur à une année scolaire, je m'engage à accepter des fonctions de titulaire remplaçant pendant les périodes où je ne serai pas en formation.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du décret 2007-1470 du 15/10/2007.  
en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation,
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois)
- l'obligation de paiement des retenues pour pension

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**RAPPEL :**

**Fournir une attestation ou un certificat d'inscription.**

**Une attestation d'assiduité mensuelle doit obligatoirement être envoyée à la Division du 1er degré public – Gestion collective – Bureau 663.**

**Dans le cas contraire, l'indemnité mensuelle devra être remboursée et le congé de formation interrompu**

**Avis circonstancié  
de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale**

**Cachet et signature  
de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale**