

ANNEXE 1

DEMANDE DE MOBILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION (CPF) DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ PUBLIC DE LA HAUTE-SAVOIE

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

Demande à retourner à la DSDEN de la Haute-Savoie
Division du 1^{er} degré public – Pôle Ressources humaines – Gestion collective
Cité administrative – 7 rue Dupanloup – 74040 ANNECY Cedex
6 mois au moins avant le début de votre formation
(2 commissions dans l'année scolaire: mi-octobre et mi-avril)

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ÉTUDIÉS

1- ÉTAT CIVIL

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

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse électronique :@ac-grenoble.fr

2 - SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

Grade : Echelon :

Titulaire

Stagiaire

Contractuel

Position administrative :

En activité

En congé

Autre :

Ancienneté générale de service au 01/09/2018 :

Affectation actuelle :

Poste occupé (TR, TRS ...) :

Bénéficiaire d'une RQTH

Circonscription :

3 - FORMATION DEMANDÉE

Intitulé :

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

Coordonnées du responsable (facultatif) :

Dates de la formation :

Durée en heures de la formation ou du module :

Joindre **obligatoirement** :

- le descriptif détaillé officiel de l'organisme de formation
- le programme de la formation et son calendrier précis
- un devis de l'organisme de formation.

Nombre d'heures disponibles au titre du CPF

(consultable sur moncompteactivite.gouv.fr) :

..... heures

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

Cette formation s'inscrit dans le cadre (plusieurs choix possibles) :

- 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 :

- En présentiel OU À distance

- Pendant les congés OU Hors temps de présence devant les élèves (sous réserve de ne pas contrevenir aux nécessités de service)

4 - PRÉSENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL (il est possible de joindre un courrier complémentaire)

Fait à

Nom prénom

Le

Signature du demandeur

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'ÉDUCATION NATIONALE



Fait à

Le

Nom prénom

Tampon de l'inspection

Signature

AVIS DU CONSEILLER EN MOBILITÉ CARRIÈRE (facultatif)

Fait à

Le

Nom Prénom

Signature

Cadre réservé à l'administration :	Dossier complet	OUI	NON
Date de réception :			
Envoi AR le :			
Nombre d'heures CPF vérifié :			