académie Rennes direction des services départementaux Ille-et-Vilaine Éducation nationale	DIVISION DU 1ER DEGRÉ DIV 1 C	**DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION** **Rentrée scolaire 2019**	Candidature à transmettre obligatoirement par mél à la DIV1 C : ce.35div1remp@ac-rennes.fr **-> Avant le 15 janvier 2019**

Une lettre de motivation devra être transmise avec l'imprimé de candidature (le candidat est invité notamment à préciser les diplômes déjà obtenus ainsi que tous les éléments d'information relatifs à son parcours professionnel de nature à étayer sa demande).

Texte de référence : Décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'Etat.

DONNÉES PERSONNELLES

NOM : .....

PRÉNOM : .....…

DATE DE NAISSANCE : .....….....

GRADE : .....…….....

ADRESSE PERSONNELLE :
.....…….....

N° de téléphone: ..... N° Portable : .....

Adresse mail: .....

ÉTABLISSEMENT D'AFFECTATION :
.....…….....….....

Code poste : 035 ……

FORMATION SOLLICITÉE

INTITULÉ <u>EXACT</u> DE LA FORMATION : .....

.....

.....

Organisme assurant la formation: .....…..

.....….....

Durée de la formation: .....…..

Durée demandée (de 1 à 12 mois) .....…..

Dates souhaitées: .....….....…..

NOM DU CANDIDAT : ……
PRÉNOM DU CANDIDAT : ……

Diplômes déjà obtenus :	Dates d'obtention :

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation ?	
☐ NON	
☐ OUI	Nombre de mois obtenus : ……..
	Année scolaire : ……..

Avez-vous déjà sollicité un congé de formation	
☐ NON	
☐ OUI	Nombre de demandes déposées sans succès :……
	Années scolaires : …… ……

MOTIVATION DE LA DEMANDE

→ Joindre obligatoirement une lettre de motivation
→ Fournir toutes pièces de nature à étayer le projet.

ENGAGEMENT

Je soussigné (e)
Nom, prénom : ……

Dans l'hypothèse où ma candidature serait retenue, m'engage :

- → À rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé, pendant une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité forfaitaire m'aura été versée, à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non respect de cet engagement,
- → À adresser l'attestation d'inscription à l'organisme de formation (copie recto-verso de la carte d'étudiant(e) ou certificat de scolarité)
- → À produire régulièrement les attestations d'assiduité ou de présence mensuelles à la formation.

Je déclare avoir pris connaissance:

- Des obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation
- De la durée maximale de versement de l'indemnité (12 mois)
- De l'obligation de paiement des retenues pour pension et sécurité sociale même en cas d'obtention de congé non rémunéré

À ……, le ……
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »