Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

académie Versailles
direction des services départementaux de l'éducation nationale Hauts-de-Seine
éducation nationale

ANNEXE 2

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Au titre du décret 2007-1470 du 15 octobre 2007
ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

FICHE DE CANDIDATURE A TRANSMETTRE PAR VOIE HIERARCHIQUE

Grade : _____
Date de titularisation à l'Education nationale : _____
Ancienneté générale de service : _____
Etablissement d'affectation : _____
Adresse personnelle : _____
N° Tél : _____ Mél : _____

Demande le bénéfice d'un congé au titre du décret 2007-1470 du 15 octobre 2007 pour suivre la formation suivante (1)

Désignation (en toutes lettres) : _____

Période de formation : _____
Durée (2) : _____
Organisme responsable (3) : _____
Agrée par : _____

Engagements :

1) dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle, pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non respect de cet engagement
2) 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.
3) 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 suis pas en formation.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la note de service n° 89.103 du 28 avril 1989 (BO n° 20 du 18 mai 1989) en ce qui concerne :
- Les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation, notamment celles relatives à l'obligation de paiement des retenues pour pension civile pendant la durée du congé de formation professionnelle.
- La durée maximale de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois).

J'ai déjà fait une demande de congé de formation : _____ OUI _____ NON
Si oui préciser la date et la durée :
J'ai déjà obtenu un congé de formation : _____ OUI _____ NON
Si oui préciser la date et la durée :

A _____ le _____
Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

1) la formation choisie doit obligatoirement être énoncée in extenso sans abréviation ni sigle.
2) En mois pleins
3) Nom et adresse

A remplir en 2 exemplaires

Avis de l'I.E.N.	Cachet et signature de l'I.E.N

Retour : DSDEN 92-D1D