

**FICHE DE CANDIDATURE A UN CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
DES MAITRES DU 1^{ER} DEGRE
Année Scolaire 2020/2021**

à retourner au plus tard le 23 janvier 2020 à la DEEP- Gestion Collective
Mail : ce.deep@ac-versailles.fr

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille : Date de Naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Ecole ou Etablissement d'exercice (affectation principale) :

.....

Echelle de rémunération : Date du contrat définitif :

Temps complet Partiel (1) Incomplet (1)

(1) préciser la quotité

Services effectifs d'enseignement : ans..... mois..... jours

Diplôme(s)

Concours

Intitulé de la formation souhaitée :

- Préparation à un concours OUI NON

- Formation diplômante (exemple : Master) OUI NON

- Autre formation :

Durée en mois :

date de début (*) : date de fin (*) :

(*) impérativement des mois complets.

Organisme responsable : Dénomination exacte et n° de Téléphone, adresse complète.

.....

.....

- S'agit-il d'une reconversion ? OUI NON
- Avez-vous déjà fait une demande de congé de formation ? OUI NON
Si oui combien ? (joindre les copies des demandes)
- Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle ?
 OUI NON
- Avez-vous bénéficié d'une autorisation d'absence pour préparer un concours ?
 OUI NON
- Si oui en quelle année : (joindre la copie de l'arrêté).....

ATTENTION

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'une des administrations mentionnées à l'article 2 de la loi du 13 juillet 1983 **pendant une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité forfaitaire m'aura été versée**, et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non respect de cet engagement.

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.

Je m'engage à suivre la formation demandée, organisée par l'organisme responsable de formation mentionné dans la présente candidature et à faire parvenir à mon service gestionnaire (Rectorat, Division des établissements d'enseignement privés) l'attestation mensuelle d'assiduité à cette formation.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007, relatif :
 ☞ aux obligations incombant aux bénéficiaires de ce type de congé,
 ☞ à la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois),
 ☞ à l'obligation de paiement des retenues pour pension.

Candidat :

Fait à, le.....
 Signature du maître, précédée de la mention "LU et APPROUVE" :

Directeur de l'école :

Fait à, le.....

Avis : Favorable Défavorable

Signature et Cachet :