

ANNEXE 2

**PERSONNELS
TITULAIRES**

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

Je soussigné(e) (Nom et prénom) :
Date de naissance :
Grade : Echelon :
Diplôme le plus élevé :
Etablissement d'affectation :
Depuis le :
Adresse personnelle:
N° de téléphone :

Exerce en 2022-2023 à temps plein à temps partiel = QUOTITE

demande le bénéfice d'un congé pour formation professionnelle pour suivre la formation suivante, durant l'année scolaire 2023-2024 (1) (2) :

- Désignation :
- A compter du :
- Pour une durée de (en mois) :
- Nombre d'heures de formation.....
- Organisme de formation concerné

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 (ou au maximum trente-six mois pour les fonctionnaires appartenant à l'une des catégories mentionnées à l'article L.42263 du code général de la fonction publique) 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 déclare avoir pris connaissance des dispositions de la présente circulaire rectorale en ce qui concerne :

- Les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation.
- Les modalités de versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire.
- L'obligation de paiement des retenues pour pension.

A le.....

Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé »



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

**Avez-vous déjà présenté une demande de
congé de formation professionnelle**

Entourer la mention choisie

oui

non

au titre de l'année scolaire

**Avez-vous déjà obtenu un
congé de formation professionnelle**

Entourer la mention choisie

oui

non

Date et durée du congé obtenu :
.....

**Votre demande doit impérativement être accompagnée d'une lettre de motivation présentant
votre projet professionnel**

Je soussigné(e)..... , certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A, le

Signature de l'intéressé(e)

Avis du supérieur hiérarchique(obligatoire) :

Date :.....

Signature